

АНКЕТА

Факультет/
институт/
кафедра

Направление
подготовки/специальность

Уровень - бакалавриат - специалитет - магистратура

Форма обучения - очная - очно-заочная (вечерняя) - заочная

Курс Группа

Ф

И

О

пол -М -Ж

Адрес регистрации обучающегося:

Индекс населенного пункта:

Населенный пункт:
(полностью)

Улица

Дом

Корпус

Строение

Кв.

Адрес фактического проживания обучающегося:

(при несовпадении с регистрацией)

Индекс населенного пункта:

Населенный пункт:
(полностью)

Улица

Дом

Корпус

Строение

Кв.

СНИЛС

(свидетельство пенсионного страхования)

ИНН

Мобильный телефон

+ () - -

Контактный e-mail:

ДАННЫЕ АНКЕТЫ ПОДТВЕРЖДАЮ:

(личная подпись обучающегося)