

To the Rector of the Spbguvm Plemyashov K.V.
Ректору ФГБОУ ВО СПбГУВМ Племяшову К.В.

Surname/фамилия

Name/имя

Patronymic - if any/отчество- при наличии

STATEMENT/ЗАЯВЛЕНИЕ

I ask you to enroll me in the preparatory department for full-time study on the spot under contracts for the provision of paid educational services for the study of the Russian language and disciplines of the biomedical profile (chemistry, biology, physics) from October 09, 2023

Прошу зачислить меня на подготовительное отделение на очную форму обучения на места по договорам об оказании платных образовательных услуг для изучения русского языка и дисциплин медико-биологического профиля (химия, биология, физика) с 09 октября 2023 года.

Reporting the following about myself /о себе сообщаю следующее:

Early education (*specify the educational institution*)/Предыдущее образование (*указать образовательное учреждение*): _____

Graduated in /окончил(а) в _____ year /году

Certificate/diploma (аттестат/диплом) № _____ series/серия _____

Issued by (*date of issue*) /выдан (*дата выдачи*): « _____ » _____

I need/ do not need to provide a dormitory (*necessary – underline*)

В предоставлении общежития нуждаюсь/ не нуждаюсь (*нужное – подчеркнуть*)

Phone/телефон: _____

Email/ адрес электронной почты _____

Information about parents/legal guardian/сведения о родителя/законных представителях

Father:

Отец _____

Mather:

Мать _____

Agree to the processing of personal data/ согласен на обработку персональных данных:

« _____ » _____ 2023 г.

(listener's signature/подпись слушателя)

Surname in Russian script фамилия рус			
Surname in Latin script фамилия лат			
Name in Russian script имя рус			
Name in Latin script имя лат			
Patronymic (if any) in Russian script отчество рус (при наличии)			
Patronymic (if any) in Latin script отчество лат. (при наличии)			
Sex пол	Male муж	Date of birth дата рождения	
	Female жен	State of birth государство рождения	
Place of birth место рождения			
Place of residence место проживания		<i>State/государство:</i>	
		<i>Region/регион:</i>	
Nationality гражданство			
Place of obtaining a visa место получения визы		<i>Country/ страна:</i>	
		<i>City/ город:</i>	
Place of work (if available) место работы (при наличии)		<i>Name of organization/название организации:</i>	
		<i>Location of the organization/место нахождения организации:</i>	
		<i>Position/должность:</i>	
Identity document документ, удостоверяющий личность		<i>Series/серия</i>	<i>Numbers/номер</i>
		<i>Issued by/кем выдан</i>	
		<i>Data of issue дата выдачи</i>	<i>Valid until действителен до:</i>
Estimated place of stay (it is filled in when the listener DOES NOT NEED a dormitory) предполагаемое место пребывания (заполняется в случае, когда слушатель НЕ НУЖДАЕТСЯ в общежитии)			

Agree to the processing of personal data/ **согласен** на обработку персональных данных:

« _____ » _____ 2023 г.

_____ (listener's signature/подпись слушателя)

Confirm the accuracy of the submitted data/достоверность представленных данных подтверждаю:

« _____ » _____ 2023 г.

_____ (listener's signature/подпись слушателя)