

Регистрационный номер _____

Ректору Федерального Государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования "Братский государственный университет"

Я

Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____ Дата рождения: _____ Пол <input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский Место рождения: _____	Гражданство: _____ Документ, удостоверяющий личность: _____ Серия: _____ Номер: _____ Когда выдан: _____ Кем выдан: _____
---	--

ЗАЯВЛЕНИЕ

Отзываю согласие на зачисление

_____ (шифр и название направления)

профиль подготовки

_____ (название профиля подготовки / специальности)

форма обучения _____

на бюджетной основе по особой квоте по целевой квоте на платной основе

_____ дата заполнения

_____ подпись абитуриента