|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ОГАПОУ «УАвиаК-МЦК»Китаевой Н.Н. от абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |
| ЗАЯВЛЕНИЕПрошу предоставить мне место в общежитии гостиничного типа ОГАПОУ «УАвиаК-МЦК» на период обучения с 01.09.2022 г. по 30.06.2023 г.  |
| Спец/проф (шифр): |  |
| Средний балл аттестата: |  |
| Дата рождения: |  |
| Адрес фактического проживания: |  |
| Адрес регистрации (при несовпадении с местом проживания): |  |
| Имею льготы (выбрать нужное): | 1) сирота;2) оставшийся без попечения родителей;3) инвалид (инвалид 1-2 группы);4) нет одного из родителей;5) другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6) не имею льгот. |
| Номер телефона:  |  |
| Номера телефонов родителей (законных представителей) с указанием Ф.И.О.: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |
| (дата) | (подпись) | (расшифровка подписи) |

 |