

АНКЕТА

Дата подачи заявления _____ г.

Финансирование (нужное подчеркнуть)

Бюджет

Внебюджет

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

№ телефона: _____

Электронная почта: _____

Дата рождения: _____ г. Место рождения _____

Гражданство: _____

Адрес регистрации (по прописке) _____

Адрес проживания _____

Паспортные данные:

Российский: _____ Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____ г.

Выдан: _____

ИНН: № _____

Страховое свидетельство пенсионного страхования: № _____

Свидетельство о рождении: Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____ г.

Полис медицинского страхования: № _____

Компания _____ Дата выдачи _____ г.

Приписное воинское удостоверение или военный билет № _____

Инвалидность: _____

Изучаемый иностранный язык: _____

Образование СПО получаю впервые:

(нужное подчеркнуть)

Да

Нет

Нуждаетесь в общежитии?

(нужное подчеркнуть)

Да

Нет

Дополнительные сведения о себе (интересы, увлечения, посещение секций и др.) _____

Состав семьи:

Социальное положение:

(нужное подчеркнуть)

- а) сирота
- б) многодетная
- в) полная
- г) не полная
- д) благополучная
- е) не благополучная
- ж) приемная
- з) беженец/вынужденный переселенец

Материальное положение:

(нужное подчеркнуть)

- а) плохое
- б) среднее
- в) хорошее

Братья и сестры:

(указать количество) _____

Порядковый номер в семье:

Мать (мачеха, попечитель, опекун)

Ф.И.О. _____

Дата рождения: _____

Гражданство: _____

Образование _____

Должность: _____

Место работы: _____

Телефоны (дом., раб., сот.) _____

Документ удостоверяющий личность: тип документа _____

серия _____ номер _____ дата выдачи _____ г.

Кем выдан _____

Страховое свидетельство пенсионного страхования: № _____

Адрес проживания: _____

Отец (отчим, попечитель, опекун)

Ф.И.О. _____

Дата рождения: _____

Гражданство: _____

Образование _____

Должность: _____

Место работы: _____

Телефоны (дом., раб., сот.) _____

Документ удостоверяющий личность: тип документа _____

серия _____ номер _____ дата выдачи _____ г.

Кем выдан _____

Страховое свидетельство пенсионного страхования: № _____

Адрес проживания: _____