

Фамилия:	_____	Документ, удостоверяющий личность:	_____
Имя:	_____		
Отчество:	_____	Серия и номер:	_____
Дата рождения:	_____	Дата выдачи:	_____
Место рождения:	_____	Кем выдан:	_____
Телефон:	_____	Гражданство:	_____
Адрес:	_____ _____ _____		

ЗАЯВЛЕНИЕ

Даю свое согласие на зачисление в БФУ им. И.Канта на обучение по направлению подготовки (специальности):

Уровень образования	Специальность/направление	Форма обучения	Основа

(Дата)

(подпись абитуриента)