ДИРЕКТОРУ АВТОМОБИЛЬНО-ДОРОЖНОГО ИНСТИТУТА (филиал)

фото

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "донецкий национальный тенический университет" ЗАГЛАДЕ Р.Ю.

(Accounts)	T WAS OTWOOTED
фамилия (фамилия Адрес постоянного места жительства	я, имя, отчество)
TC 1	
Контактные телефоны	
Учусь	
Учусь (название образовательной орган	низации, год окончания)
n A an Helle	HE AC
ЗАЯВЛЕНИ	IE №
Прошу принять меня на – ми месяч	чные подготовительные курсы по предм
1	
1(название предмета) 2.	
2 (название предмета)	
3.	
(название предмета)	
О себе сообщаю:	П
Гражданин (ка)	Пол (муж., жен.)
Паспорт:	
Год и место рождения	
Фамилия, имя, отчество родителей (законных г	
Отец:	
телефон	
Мать:	
телефон	
Даю согласие на использование и обработку персональных даг ст.10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ « О С Лицензией № 4609 от 06.07.2023 г. и Свидетельством о госу, выданные Федеральной службой по надзору в сфере образова	персональных данных» в электронной базе АДИ Дон дарственной аккредитации № 3485 от 05.02.2021 г.,
«»20г.	
	(личная подпись