

Директору Института
последипломного образования
Донецкого национального
технического университета
Шумаевой Е. А.

(фамилия, имя, отчество)

адрес _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня слушателем Центра
довузовской подготовки с _____ 20__ г. по
дисциплинам:

1. _____ (название предмета) _____ (дни занятий)
2. _____ (название предмета) _____ (дни занятий)
3. _____ (название предмета) _____ (дни занятий)
4. _____ (название предмета) _____ (дни занятий)

Директору Института
последипломного образования
Донецкого национального
технического университета
Шумаевой Е. А.

(фамилия, имя, отчество)

адрес _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня слушателем Центра
довузовской подготовки с _____ 20__ г. по
дисциплинам:

1. _____ (название предмета) _____ (дни занятий)
2. _____ (название предмета) _____ (дни занятий)
3. _____ (название предмета) _____ (дни занятий)
4. _____ (название предмета) _____ (дни занятий)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

Место обучения слушателя (или работы)

Дата рождения _____

Оценки:

математика _____

рус. язык _____

информатика _____

физика _____

Сведения о родителях:

мать _____

(фамилия, имя, отчество)

Телефон _____

(место работы по желанию)

отец _____

(фамилия, имя, отчество)

Телефон _____

(место работы по желанию)

С условиями приёма и работой Центра ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(личная подпись)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

Место обучения слушателя (или работы)

Дата рождения _____

Оценки:

математика _____

рус. язык _____

информатика _____

физика _____

Сведения о родителях:

мать _____

(фамилия, имя, отчество)

Телефон _____

(место работы по желанию)

отец _____

(фамилия, имя, отчество)

Телефон _____

(место работы по желанию)

С условиями приёма и работой Центра ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(личная подпись)