

**Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Брянский государственный аграрный университет»**

**Белоусу Николаю Максимовичу**

от студента \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) \_\_\_\_\_  
(указать адрес постоянной прописки и номер домашнего, мобильного телефона)

окончившего (ей), обучающегося (ейся) \_\_\_\_\_  
(указать год окончания, наименование учебного заведения – полностью, присвоенную квалификацию)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня для обучения по дополнительной образовательной программе \_\_\_\_\_  
(указать наименование программы)

в \_\_\_\_\_  
(указать структурное подразделение, оказывающее услугу)

по очной, очно-заочной, заочной (с использованием дистанционных образовательных технологий) форме обучения  
(нужное подчеркнуть)

В гостинице, общежитии нуждаюсь, не нуждаюсь  
(нужное подчеркнуть)

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Гражданство: \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_  
число, месяц, год

**Паспортные данные:**

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_  
код подразделения \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Документ об образовании:**

Вид документа: аттестат, диплом  
(нужное подчеркнуть)

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

**Иное:**

- С условиями, на которых будет осуществляться дополнительная общеобразовательная программа, ознакомлен (а)
- С Лицензией БГАУ на право ведения образовательной деятельности, Свидетельством БГАУ о государственной аккредитации (с приложениями) и Правилами приема, ознакомлен (а)
- Согласие обучающегося (слушателя) на обработку персональных данных, согласен (а)
- С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении, ознакомлен (а)

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)