

\_\_\_\_\_  
Фамилия/Surname

\_\_\_\_\_  
Имя/ First Name

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заключить договор на оказание дополнительных образовательных услуг и зачислить на факультет довузовской подготовки для обучения по дополнительной общеразвивающей программе "Подготовка к поступлению в НИ ТГУ иностранных граждан (ближнее зарубежье)" с 01.10.2016 по 31.08.2017.

Оплату за обучение гарантирую.

Даю согласие Томскому государственному университету на электронную обработку своих персональных данных.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

<b>Фамилия</b>	
<b>Имя</b>	
<b>Дата рождения</b>	
<b>Паспорт: серия, номер</b>	
<b>Национальность</b>	
<b>Страна, город</b>	
<b>Телефон</b>	
<b>E-mail adress</b>	

**СОГЛАСОВАНО**

Декан ФДП \_\_\_\_\_ Е.Ю.Брель