

Директору Института
последипломного образования
Донецкого национального
технического университета
Черникову В.Ю.

_____ (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 _____

химия _____

Сведения о родителях:

мать _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ Телефон _____
(место работы)

отец _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ Телефон _____
(место работы)

С условиями приема и работой Центра ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20__ г. _____
(личная подпись)