Ректору АУЭС имени Г.Даукеева Сагинтаевой С.С.

От студента (-ки) \_\_\_\_\_\_\_\_ курса,

Группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Спец-ти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу Вас предоставить мне одно-койко место в общежитии №\_\_\_\_\_\_ на 2020-2021 учебный год, так как я являюсь иногородним студентом. Обучаюсь на бюджетной / платной основе (нужное подчеркнуть).

Удостоверение личности №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мобильный телефон (родителей/опекуна): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Достоверность предоставленных мной сведений и документов подтверждаю.

С Правилами внутреннего распорядка в студенческих общежитиях, а так же порядком и сроками произведения оплаты за проживание в общежитии ознакомлен (-а), обязуюсь соблюдать.

В случае нарушения данных обязательств Университет имеет право расторгнуть договор на проживания в студенческом общежитии в одностороннем порядке.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_

 (подпись студента) (дата)

Зам. директора ДМП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_

 (подпись) (дата)

Комендант общежития \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ (подпись зав.общежития) (дата)