Ректору академии "Bolashaq"
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Студента(ки) \_\_\_ курса
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**
Прошу Вас выделить место в общежитии (Анжерская 33) на 20\_\_\_-20\_\_\_\_ учебный год.

Необходимые документы прилагаются:

1. Копия уд.л. или свид. рожд.
2. Справка о флюорографии
3. Паспорт вакцинации
4. Фото 3х4 - 3 шт.
5. Оплата за три месяца.
6. Файл - 1 шт.

Адрес места проживания:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ФИО родителей:

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

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: Подпись: