

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Мочалов Олег Дмитриевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 06.04.2021 13:01:44

Уникальный программный ключ: 348069bf6a51fa85555f48c1795b4041252687c434adebbd49b54c198326542

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный социально-педагогический университет»

Ректору СГСПУ Мочалову О. Д.

Фамилия <u>ИВАНОВ</u>	Документ, удостоверяющий личность <u>ПАСПОРТ РФ</u>
Имя <u>ИВАН</u>	серия <u>5314</u> № <u>143745</u>
Отчество <u>ИВАНОВИЧ</u>	Когда и кем выдан: <u>23.03.2018</u> <u>УМВД РОССИИ ПО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ</u>
Номер и дата поданого заявления в СГСПУ	
Проживающего(ей) по адресу: <u>САМАРСКАЯ ОБЛ., Г. САМАРА, УЛ. ЧЕЛЮСКИНЦЕВ Д.ДМ 47 КВ 37</u>	
Телефон : дом. <u>4-35-47</u> мобильный <u>89224084493</u> рабочий <u>—</u>	

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА

Код направления подготовки	Направление подготовки / профиль	Форма обучения*
<u>44.03.05</u>	<u>ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ (С ДВУМЯ ПРОФИЛЯМИ ПОДГОТОВКИ) "БИОЛОГИЯ" И "ХИМИЯ"</u>	<u>ОЧНАЯ</u>

* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: Заочная, Очная, Очно-заочная

Дополнительные контактные данные при заключении 3-х стороннего договора:

Заказчик:

Гражданство <u>РОССИЯ</u>	
Документ, удостоверяющий личность <u>ПАСПОРТ РФ</u>	
Фамилия <u>ИВАНОВА</u>	серия <u>5317</u> № <u>143517</u>
Имя <u>СВЕТЛАНА</u>	Когда и кем выдан: <u>31.01.2016</u> <u>УМВД РОССИИ ПО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ</u>
Отчество <u>ЮРЬЕВНА</u>	
Дата рождения <u>20.04.1971</u>	
Место рождения <u>Гор. САМАРА</u> <u>САМАРСКАЯ ОБЛ.</u>	
Проживающего(ей) по адресу: <u>САМАРСКАЯ ОБЛ., Г. САМАРА</u> <u>УЛ. ЧЕЛЮСКИНЦЕВ Д.ДМ 47 КВ 37</u>	
Телефон : дом. <u>4-35-47</u> мобильный <u>89373531437</u> рабочий <u>—</u>	
Оплата материнским капиталом	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input checked="" type="checkbox"/>

Реквизиты для юридического лица :	Полное наименование организации или обособленного подразделения:
	ИНН, КПП, ОГРН организации (обособленного подразделения):
	Юридический адрес организации в Российской Федерации:
	ФИО руководителя организации:
	Должность руководителя организации:
	ИНН руководителя организации (при наличии):

Согласен (-на) на обработку моих персональных данных

И
(Подпись поступающего)

Верность предоставленных данных
и наличие соответствующих документов подтверждаю

И
Подпись

ИВАНОВИЧ
Ф.И.О.

Документы считаются принятыми к рассмотрению после получения абитуриентом подтверждения (квитанции) от приемной комиссии по электронной почте.