

И.о. директора ГБУ «ОЦСОГПВИИ» Гусевой С.Е.
от _____

Дата рождения _____

Адрес регистрации _____

Телефон _____

Заявление.

Прошу зачислить меня в «Университет старшего поколения» на факультет (ы)

С правилами обучения ознакомлен (а).

Дата / ____ / _____ / 20 ____ г.

Подпись _____

И.о. директора ГБУ «ОЦСОГПВИИ» Гусевой С.Е.
от _____

Дата рождения _____

Адрес регистрации _____

Телефон _____

Заявление.

Прошу зачислить меня в «Университет старшего поколения» на факультет (ы)

С правилами обучения ознакомлен (а).

Дата / ____ / _____ / 20 ____ г.

Подпись _____