

И.о.директора
Государственного автономного
профессионального образовательного учреждения
«Зеленодольский медицинский колледж»
Фатыховой Ильмире Дамировне

от _____
ФИО абитуриента

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить мне койко-место в общежитии ГАПОУ
«Зеленодольский медицинский колледж» на период учебы.

Проживаю по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____

Кем выдан: _____

Дата рождения: _____
число месяц год

ФИО родителей, телефон:

мать

отец

Дата _____

Подпись _____