Директору БФ ФГБОУ ВО «ВГУ»

Е.Е. Плотниковой

поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*фамилия, имя, отчество*

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

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

*контактный телефон*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить мне для проживания жилое помещение в студенческом общежитии БФ ФГБОУ ВО «ВГУ» на период прохождения подготовительных курсов/ вступительных испытаний (*нужное подчеркнуть*) с \_\_.\_\_.20\_\_ г. по \_\_.\_\_.20\_\_ г., так как я не обеспечен(на) жилым помещением в г. Борисоглебске.

С Правилами проживания в студенческом общежитии Борисоглебского филиала Воронежского государственного университета ознакомлен(на) и обязуюсь выполнять.

К заявлению прилагаются:

* копия документа, удостоверяющего личность поступающего;
* документы, подтверждающие наличие льготы (при наличии льгот);
* медицинская справка**\***.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*подпись Ф.И.О. заявителя*

**\**Примечание****. Для получения медицинской справки необходимо пройти профилактический медицинский осмотр в медпункте студенческого общежития.*

*«Согласовано»*

Начальник отдела довузовской работы и дополнительных образовательных услуг

БФ ФГБОУ ВО «ВГУ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.А. Ендовицкая

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*«Согласовано»*

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

*должность работника общежития*

БФ ФГБОУ ВО «ВГУ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*инициалы, фамилия*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*Заполняется работником общежития:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Социальная льгота:**  □ имеется; □ отсутствует | **Категория льготы:** |
| **Комната № \_\_\_\_\_\_\_** | **Дата заселения:**  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |