

Директору МРО ДПОО

«Исламское медресе имени Абдулхамида Куштова»

Куштову С.А.

З а я в л е н и е

Фамилия _____

Имя _____

фото

Отчество _____

Дата рождения _____

Документ удостоверяющую личность _____ серия _____ № документа _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

Гражданство _____ Место рождения _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по направлению «Подготовка служителей религиозного персонала исламского вероисповедания».

Предыдущий документ об образовании: _____

серия _____ № _____ дата выдачи _____ регистрационный № _____

Квалификация _____

Владение иностранных языков _____

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности и об отсутствии аккредитации Исламским медресе, ознакомлен _____

С правилами, условиями приема и обучения в МРО ДПОО «Исламское медресе имени Абдулхамида Куштова», а также с датами завершения приема оригиналов документов, ознакомлен _____

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке установленным ФЗ «О персональных данных».

Информация о родителях:

Отец: _____

Мать: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____