Директору ИПОСТ  
 И.Д. Лельчицкому.

студента \_\_\_ курса ( \_\_\_ группы)  
 направления (специальности)

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

очной бюджетной формы обучения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 ФИО

проживающего по адресу:  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения

Заявление

Прошу предоставить мне койко-место в общежитии.

Чистоту и порядок гарантирую. Обязуюсь вносить своевременно оплату за проживание в общежитии не позднее 10 числа, следующего за расчётным месяцем, и отработать на субботниках в общежитии или на территории общежития.

При отчислении, уходе в академический отпуск и т.п. обязуюсь сняться с регистрационного учёта по месту пребывания и сдать комнату.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Дата Подпись

Директор ИПОСТ:

Прошу поселить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.Д. Лельчицкий

Телефоны родителей:

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

ФИО телефон

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

ФИО телефон

С приказом ректора № 540-О от 24 мая 2013 года «О запрещении курения табака» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Дата Подпись