

Директору ГАПОУ СО «УКСАП»
О.В. Бургановой
от студента _____

(Фамилия, Имя, Отчество)

_____ курса _____ группы

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить место в общежитии №2 ул. Сулимова, 27 на 2024-2025 учебный год.
**С правилами проживания в студенческих общежитиях ГАПОУ СО «УКСАП»
ознакомлен.**

Телефон студента _____

Законный представитель (ФИО, тел):

Место постоянной регистрации:

Дата: _____

Подпись: _____