		C	отниковой О.А	A.		-
		— п <u>т</u>	Фамилия Имя Отчество абитуриента роживающего по адресу:			
		Ā	дрес электронной почты:			
		To	елефон (домашний / сотовый):			
		ЗАЯВЛЕНИЕ				
_	·	испытаний с использовани омпьютерных классах униве				
	В связи с отсутствие	ем технической возможно	ости прошу	разрешить г	ірохожд	цение
всту	пительных испытаний	в компьютерных кл	тассах унив	верситета п	ю адј	pecy:
Окт	ябрьский пр-кт, д. 55, г. Сы	ктывкар, 167001, по следую	щим предмета	ım*:		
№ π/π	Наименование предмета	Дата проведения вступительного испытания в соответствии с утвержденным расписанием	Время (необходимо выбрать)			
1			10.00	11.30	13.00	
2			10.00	11.30	13.00	
3			10.00	11.30	13.00	
4			10.00	11.30	13.00	
<u> </u>	» 2025	г.				
подпись поступающего						

Ректору ФГБОУ ВО

«СГУ им. Питирима Сорокина»

 $^{^*}$ Перечень предметов должен совпадать с перечнем вступительных испытаний, которые абитуриент указал в личном заявлении о приеме на обучение