**Анкета**

**Договор о платных образовательных услугах**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ФИО поступающего** |  |
|  | **Дата рождения (ДД.МММ.ГГ)** |  |
|  | **Гражданство** | Выберите элемент. |
|  | **Вы совершеннолетний?** | Выберите элемент. |
|  | **ФИО, либо наименование организации заказчика (плательщика)** | ФИО заказчика (полностью):  Адрес регистрации:  Адрес фактического места проживания:  E-mail:  Тел.:  Паспорт: серия №  Выдан  Дата выдачи: |
| Наименование организации:  Адрес регистрации:  Почтовый адрес:  E-mail:  ИНН      , КПП  ОГРН  р/с:  тел.:  факс (при наличии) : |
|  | **Есть ли нотариальное удостоверенное, либо удостоверенное консульством РФ согласие законного представителя (родитель, попечитель, усыновитель) на заключение договора несовершеннолетним поступающим?** | Выберите элемент. |
| Ввести номер и дата документа: |
|  | **Выберите наименование направления подготовки (специальности)** | Выберите элемент. |
|  | **Выберите стоимость платных образовательных услуг на 2024/2025 учебный год** | **Только для** граждан Российской Федерации и приравненных к гражданам РФ иностранных граждан  Выберите элемент. |
| Для граждан других иностранных государств  Выберите элемент. |

**Дата:** Место для ввода даты. **Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**