**Форма заявления на заселение в общежитие обучающегося**

**в ФГБУ “НМИЦ эндокринологии” Минздрава России**

 Директору Института высшего

 и дополнительного профессионального

 образования

Пигаровой Е.А.

От обучающегося

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество  |  |
| Программа обучения (**ненужное зачеркнуть)**: | Ординатура/ Аспирантура / ДПО |
| Плановый срок обучения | с 20 г по 20 г |
| Финансирование обучения (**ненужное зачеркнуть)**: | за счёт средств федерального бюджета/ с полным возмещением стоимости обучения |
| Контактный телефон |  |
| Email |  |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу предоставить мне для проживания место в общежитии ФГБУ “НМИЦ эндокринологии” Минздрава России (далее – Общежитие), расположенному по адресу: г. Москва, ул. Дм. Ульянова, дом 11, корп 4.

Прошу заключить со мной договор найма жилого помещения на проживание в Общежитии.

**Обязуюсь:**

1. в случае нарушения «Правил внутреннего распорядка в Общежитии» выселиться из Общежития в трехдневный срок, с погашением всех задолженностей, связанных с проживанием в Общежитии;
2. выполнять требования Федерального закона № 87-ФЗ «Об ограничении курения», Правил внутреннего распорядка в Общежитии, а также условия договора.

**Прилагаю:**

1. медицинскую справку о прохождении флюорографии по форме (или медицинскую книжку)

**Сообщаю о себе дополнительные сведения:**

1. домашний адрес (адрес постоянного места жительства) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. ФИО и контактную информацию моих родителей (или иных моих доверенных лиц или представителей):

|  |  |
| --- | --- |
| Степень родства | ФИО, адрес, телефон, электронная почта |
|  |  |
|  |  |

Дата заполнения заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. Подпись заявителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Отметка ИВиДПО:**

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИВиДПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Пигарова Е.А./ Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

 (подпись)