|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Луганский государственный аграрный университет имени К.Е. Ворошилова" |
| Свидетельство о государственной аккредитации Серия 90А02 № 0000256 от 25.05.2023, выданное Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, рег. № 0255  |
| **Ректору ФГБОУ ВО Луганский ГАУ****В.П. Матвееву** 91008, Луганская народная Республика, г. Луганск, Артемовский р-н, городок ЛНАУ, 1от |
| Фамилия |  |  |  | Гражданство | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Имя |  |  |  | Документ, удостоверяющий личность |  |
| Отчество |  |  |  |  |  |
| Дата рождения |  |  |  | серия |  | № |  |  |
| Место рождения |  |  |  | Когда и кем выдан: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Проживающего(ей) по адресу: |  |
| Телефон : дом. -  |  | сотовый - |  | рабочий - |  |
| **З А Я В Л Е Н И Е** |
| Прошу допустить меня к вступительным испытаниям: |
| **№** **п.п.** | **Вступительное испытание** | **Форма испытания** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  | " |  | " |  | 2025 | г. |  |  |
|  | (Подпись поступающего) |