Лист регистрации участника Дня открытых дверей

|  |  |
| --- | --- |
| Форма участия | Очно / Дистанционно *(нужное подчеркнуть)* |
| Фамилия, имя, отчество поступающего |  |
| Интересующий уровень образования | Специалитет / Магистратура  *(нужное подчеркнуть)* |
| Регион проживания |  |
| Наличие особых прав при приеме на обучение:   1. Участник специальной военной операции 2. Ребенок участника специальной военной операции/ участника боевых действий на территории иностранных государств/ медицинского работника, умершего в результате инфицирования COVID-19 3. Ребенок погибшего/получившего увечье участника специальной военной операции/ участника боевых действий на территории иностранных государств 4. Ребенок-сирота или ребенок, оставшийся без попечения родителей | *(цифру выбрать из списка)* |
| Контактный телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Фамилия, имя, отчество законного представителя поступающего  *(для прохода в здание в случае очного участия)* |  |

**Внимание!**

Направляя Лист регистрации по E‑mail, указанному в объявлении, Вы даете согласие на получение и обработку персональных данных.