Все оставленные Вами данные являются
строго конфиденциальной информацией и
не будут доступны третьим лицам.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о вступлении в общественную организацию
«Ассоциация выпускников ЛИАП-ГУАП»

Настоящим заявлением прошу принять меня в члены общественной организации «Ассоциация выпускников ЛИАП-ГУАП».

О себе сообщаю следующее:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Год поступления в ЛИАП/ГУАП _____

Год окончания ЛИАП/ГУАП _____

Факультет/специальность _____

_____

Мобильный телефон _____

E-mail (при наличии) _____

С Уставом общественной организации «Ассоциация выпускников ЛИАП-ГУАП» ознакомлен

«____» _____20___ г. _____ _____
ФИО подпись

Заявление получено «____» _____ 20___ г. Принят в члены общественной организации «Ассоциация выпускников ЛИАП-ГУАП» «____» _____ 20___ г.