



ОГРН: 1027739580428 ИНН: 7712036923 КПП: 774301001

В ЕДИНСТВЕ НАША СИЛА!

ПРОФСОЮЗНЫЙ КОМИТЕТ

МОСКОВСКОГО ордена ЛЕНИНА и ордена ОКТЯБРСКОЙ РЕВОЛЮЦИИ АВИАЦИОННОГО ИНСТИТУТА
(НАЦИОНАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО УНИВЕРСИТЕТА) – «МАИ» имени Серго Орджоникидзе

Адрес: Россия, 125993, г. Москва, А-80, ГСП-3, Волоколапское шоссе, дом 4, Главный административный корпус (ГАК), к. 305. GPS Location: Nord 55.81209, East 37.50276
Телефоны: +7 (499) 158-58-64, внутр. 58-07. Факс: +7 (499) 158-29-77. www.profkom-st.mai.ru, e-mail: profkom-st@mai.ru, ICQ: 276574026

Председателю Профкома студентов и аспирантов МАИ

Николаю Валерьевичу Степанову

Заместителю председателя лагерной и оздоровительной комиссии

Профкома студентов и аспирантов МАИ

Максиму Владимировичу Вуколову

Председателю профбюро студентов и аспирантов _____ МАИ

(№ факультета, название института / филиала)

(Ф.И.О. полностью)

от студента(ки) учебной группы/аспиранта(ки) кафедры _____ МАИ

(№ учебной группы / № кафедры)

(Ф.И.О. полностью)

№ студенческого билета _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне путёвку в оздоровительно-спортивный лагерь МАИ

« _____ » на _____ смену с _____ по _____ года.

О себе сообщаю следующие данные:

~ член Профсоюза с _____ года, № профсоюзного билета _____;

~ ранее в оздоровительно-спортивные лагеря МАИ выезжал _____ раз;

~ средний балл за последние 2 сессии _____;

~ общественная работа _____;

~ умею рисовать, писать плакатным пером, играю на музыкальных инструментах, могу участвовать в агитбригаде, _____;

(нужное подчеркнуть или указать дополнительно)

~ льготы на получение путёвки _____;

~ домашний адрес и контактные средства связи _____;

(адрес с индексом почтового отделения; номер домашнего, мобильного и рабочего телефонов; Интернет: e-mail, ICQ)

~ фактическое место жительства и телефон _____;

~ дата рождения _____ года.

Личная подпись _____

Дата заполнения _____ года

Подпись профорга группы _____

линия отрыва линия отрыва линия отрыва линия отрыва линия отрыва линия отрыва линия отрыва

ПОЛИКЛИНИКА № _____

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Дана студенту(ке) учебной группы _____ Московского авиационного института очной формы обучения _____

года рождения в том, что ему(ей) не противопоказан отдых в _____

_____ « _____ »:

(оздоровительно-спортивном лагере, санатории, доме отдыха, пансионате и т.д.)

- прививка АДСМ: _____;

- флюорография: _____.

Медицинская справка действительна включительно по _____ года.

Фамилия, имя, отчество и подпись врача: _____

Дата заполнения _____ года.

М.П. поликлиники _____



ОГРН: 1027739580428 ИНН: 7712036923 КПП: 774301001

В ЕДИНСТВЕ НАША СИЛА!

ПРОФСОЮЗНЫЙ КОМИТЕТ

МОСКОВСКОГО ордена ЛЕНИНА и ордена ОКТЯБРСКОЙ РЕВОЛЮЦИИ АВИАЦИОННОГО ИНСТИТУТА
(НАЦИОНАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО УНИВЕРСИТЕТА) – «МАИ» имени Серго Орджоникидзе

Адрес: Россия, 125993, г. Москва, А-80, ГСП-3, Волоколапское шоссе, дом 4, Главный административный корпус (ГАК), к. 305. GPS Location: Nord 55.81209, East 37.50276
Телефоны: +7 (499) 158-58-64, внутр. 58-07. Факс: +7 (499) 158-29-77. www.profkom-st.mai.ru, e-mail: profkom-st@mai.ru, ICQ: 276574026

Председателю Профкома студентов и аспирантов МАИ

Николаю Валерьевичу Степанову

Заместителю председателя лагерной и оздоровительной комиссии

Профкома студентов и аспирантов МАИ

Максиму Владимировичу Вуколову

Председателю профбюро студентов и аспирантов _____ МАИ

(№ факультета, название института / филиала)

(Ф.И.О. полностью)

от студента(ки) учебной группы/аспиранта(ки) кафедры _____ МАИ

(№ учебной группы / № кафедры)

(Ф.И.О. полностью)

№ студенческого билета _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне путёвку в оздоровительно-спортивный лагерь МАИ

« _____ » на _____ смену с _____ по _____ года.

О себе сообщаю следующие данные:

~ член Профсоюза с _____ года, № профсоюзного билета _____;

~ ранее в оздоровительно-спортивные лагеря МАИ выезжал _____ раз;

~ средний балл за последние 2 сессии _____;

~ общественная работа _____;

~ умею рисовать, писать плакатным пером, играю на музыкальных инструментах, могу участвовать в агитбригаде, _____;

(нужное подчеркнуть или указать дополнительно)

~ льготы на получение путёвки _____;

~ домашний адрес и контактные средства связи _____;

(адрес с индексом почтового отделения; номер домашнего, мобильного и рабочего телефонов; Интернет: e-mail, ICQ)

~ фактическое место жительства и телефон _____;

~ дата рождения _____ года.

Личная подпись _____

Дата заполнения _____ года

Подпись профорга группы _____

линия отрыва линия отрыва линия отрыва линия отрыва линия отрыва линия отрыва линия отрыва

ПОЛИКЛИНИКА № _____

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Дана студенту(ке) учебной группы _____ Московского авиационного института очной формы обучения _____

года рождения в том, что ему(ей) не противопоказан отдых в _____

_____ « _____ »:

(оздоровительно-спортивном лагере, санатории, доме отдыха, пансионате и т.д.)

- прививка АДСМ: _____;

- флюорография: _____.

Медицинская справка действительна включительно по _____ года.

Фамилия, имя, отчество и подпись врача: _____

Дата заполнения _____ года.

М.П. поликлиники _____