ФОРМА

представления информации об анкетных данных кандидата
на получение стипендии Губернатора Свердловской области

**федеральное государственное автономное образовательное учреждение**

**высшего образования**

**«Уральский федеральный университет имени первого Президента России Б.Н. Ельцина»**(наименование научной организации)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О.\*(**в соответствии с паспортом (либо иным документом, удостоверяющим личность)**) | Институт, научная специальность, курс обучения, категория обучающегося | День, месяц, год рождения | В который раз будет получать стипендию (с указанием года, в котором ранее была получена стипендия)\*\* |
|  |  |  |  |

\* Имя и отчество записываются полностью (без сокращений и замены имени и отчества инициалами). Буквы «е» – «ё» необходимо прописывать в точном соответствии с документом, удостоверяющим личность.

\*\* В случае, если кандидат сменил фамилию, то необходимо указать
на какую фамилию кандидат ранее получал стипендию.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Директор по образовательной деятельности |  |  | С.Т. Князев |
|  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
| М.П. |  |  |  |