АНКЕТА

кандидата на выплату именной стипендии Губернатора

Ямало-Ненецкого автономного округа

1. Информация о кандидате на выплату именной стипендии Губернатора Ямало-Ненецкого автономного округа:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Фамилия, имя, отчество кандидата |  |
| Полное наименование учреждения, в котором обучается кандидат |  |
| Профиль обучения, направление подготовки |  |
| Курс обучения (указывается курс обучения, на который кандидат перешел по итогам летней экзаменационной сессии) |  |
| Дата рождения кандидата |  |
| Адрес регистрации кандидата |  |
| Адрес места жительства кандидата |  |
| Контактный телефон, адрес электронной почты кандидата |  |
| Ф.И.О. родителя (законного представителя) кандидата, его контактный телефон |  |
| Полное наименование общеобразовательной организации и организации дополнительного образования в сфере культуры, расположенных в Ямало-Ненецком автономном округе, которые окончил кандидат |  |
| Название населенного пункта, где находится общеобразовательная организация в Ямало-Ненецком автономном округе, которую окончил кандидат |  |
| Отнесение кандидата к лицам из числа коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком автономном округе***да/нет*** |  |
| Отнесение кандидата к категории обучающихся, чьи родители (законные представители) относятся к категории участников специальной военной операции***да/нет*** |  |
| Год окончания кандидатом общеобразовательной организации, расположенной в Ямало-Ненецком автономном округе |  |
| Наличие у кандидата медали "За особые успехи в учении" (для выпускников-медалистов общеобразовательных организаций, расположенных в Ямало-Ненецком автономном округе)***да/нет*** |  |
| Окончил общеобразовательную организацию, расположенную в Ямало-Ненецком автономном округе***да/нет*** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)