

Общество с ограниченной ответственностью
«Литейно-Прессовый Завод «Сегал»
улица Пограничников, д. 42, стр. 15, эт.3 каб. 3
г. Красноярск, Российская Федерация, 660111
www.sial-group.ru; e-mail: segal@sial-group.ru

тел./факс: +7(391) 274-90-30,
274-90-70, 274-90-40
ИНН: 2458008580
КПП: 246750001
ОГРН: 1022402467890



**Приложение № 2 к ПОЛОЖЕНИЮ О
СТИПЕНДИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ООО «ЛПЗ «СЕГАЛ»**

Заявка на участие в стипендиальной программе

Образовательная организация _____

Личные данные

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Адрес (по месту проживания) _____

Телефон _____

E-mail _____

Статус бакалавр/ магистрант/аспирант (другое) _____

Курс _____ **Группа** _____ **Каф.** _____

Название специальности _____

Согласен(а) со всеми условиями, изложенными в Положении о стипендиальной
программе и готов их выполнить

(согласие/несогласие)

Против проверки предоставленной мною информации не возражаю

(возражаю/не возражаю)

Дата _____

Подпись _____