

Зачислить на 1 курс с «__» _____ 2019 г.
Приказом № _____
от «__» _____ 2019 г.

М.П. _____

Регистрационный номер: _____

Ректору ФГБОУ ВО ПГУПС

от абитуриента

(Фамилия Имя Отчество в родительном падеже)

Дата рождения: __. __. ____ года

Гражданство: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____: серия _____ номер _____,
выдан _____
(кем и когда выдан)

Адрес регистрации: _____
(почтовый индекс, страна, федеральная единица, район, населенный пункт, улица, номер дома/квартиры (при наличии))

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по следующим условиям поступления, в соответствии с указанными приоритетами:

Пр.	Специальность (профессия)	Форма обучения	На места (нужное подчеркнуть)	На базе образования
1		Очная	финансируемые из федерального бюджета/с полной оплатой обучения	Основного общего/ среднего общего (нужное подчеркнуть)
2			финансируемые из федерального бюджета/с полной оплатой обучения	
3			финансируемые из федерального бюджета/с полной оплатой обучения	
4			финансируемые из федерального бюджета/с полной оплатой обучения	
5			финансируемые из федерального бюджета/с полной оплатой обучения	
6			финансируемые из федерального бюджета/с полной оплатой обучения	

Пр. — приоритет условия поступления.

В качестве результатов освоения образовательной программы общего образования сообщаю следующие данные документа об образовании:

Количество пятёрок	Количество четвёрок	Количество троек	Средний бал

Верность информации об оценках, выписанных из документа об образовании, подтверждаю _____
(подпись поступающего)

О себе сообщаю следующие сведения:

Место рождения: _____

Пол: _____

Дата рождения, полных лет: _____
(дата: число, месяц, год.)

Уровень образования: _____
(основное общее, среднее (полное) общее, начальное профессиональное)

Окончил(а) в _____ году _____
(полное наименование учебного заведения с указанием населенного пункта)

Документ о полученном образовании: _____
(полное наименование документа, серия (при наличии), номер)

Документ о полученном образовании предоставлен: Лично/ почтой РФ
(нужное подчеркнуть)

В общежитии на период обучения: Нуждаюсь/ не нуждаюсь
(нужное подчеркнуть)

Способ возврата поданных документов в случае не поступления и предоставления оригинала документов: Лично

О себе дополнительно сообщая:

Информация о родителях или их законных представителях (ФИО, контактный телефон):

Мать: _____

Отец: _____

Опекун: _____

С лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложениями к ней по выбранному(ым) направлению(ям) подготовки (специальности(ям)) ознакомлен(а) _____
(подпись абитуриента)

С наличием (отсутствием) свидетельства о государственной аккредитации и приложением к нему по выбранному(ым) направлению(ям) подготовки (специальности(ям)) ознакомлен(а) _____
(подпись абитуриента)

С уставом, правилами внутреннего распорядка, а также условиями обучения ознакомлен(а) _____
(подпись абитуриента)

С правилами приема, порядком организации конкурса, порядком распределения по профилям (специализациям), а также условиями комплектования учебных групп ознакомлен(а) _____
(подпись абитуриента)

Среднее профессиональное образование данного уровня получаю впервые _____
(подпись абитуриента)

С невозможностью внесения изменений в список приоритетов после даты окончания приема документов, установленной Правилами приема ознакомлен(а) и согласен(а) _____
(подпись абитуриента)

С датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании (согласия на зачисление) ознакомлен(а) _____
(подпись абитуриента)

С правилами приёма граждан на обучение по программам среднего профессионального образования в университет на 2018/2019 учебный год ознакомлен(а) _____
(подпись абитуриента)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» _____
(подпись абитуриента)

ПРЕДУПРЕЖДЁН об обязательности прохождения медицинской комиссии в связи с утверждением перечня специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового или служебного контракта по соответствующей должности или специальности. _____
(подпись абитуриента)

Дата подачи заявления «__» _____ 2019г. _____
(подпись абитуриента)

Подпись работника приемной комиссии _____