

от гражданина / гражданки	Гражданство: _____
Фамилия _____	Документ удостоверяющий личность: _____
Имя _____	серия _____ № _____
Отчество _____	Когда и кем выдан: _____
Дата рождения _____	_____
Место рождения _____	_____
_____	_____

Адрес проживания: _____

телефон дом: _____ сот: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня для поступления на дневное, очное обучение по специальности: _____

на места, финансируемые
из государственного бюджета

Контрольные цифры приема _____ мест

с полным возмещением затрат

Контрольные цифры приема _____ мест

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по форме: _____

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) « ___ » _____ 20 ___ года:

общеобразовательное учреждение _____;

образовательное учреждение начального профессионального образования _____;

образовательное учреждение среднего профессионального образования _____;

другое _____.

Аттестат _____ / диплом _____. Серия _____ № _____

Средний балл аттестата (диплома): _____

Медаль (аттестат, диплом «с отличием») _____.

Трудовой стаж (если есть): _____ лет. _____ мес.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал(а)

При поступлении имею следующие льготы _____

Документ, предоставляющий право на льготы _____

В специальных условиях прохождения вступительных испытаний

(для лиц с ОВЗ) нуждаюсь не нуждаюсь

_____ (подпись поступающего)

В общежитии нуждаюсь не нуждаюсь

С правилами заселения в общежитии ознакомлен (а):

_____ (подпись поступающего)

О себе дополнительно сообщаю: _____

Сведения о родителях (Ф.И.О. место работы, должность)

Отец: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Тел: _____

Мать: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Тел: _____

" ____ " _____ 20 ____ г.

_____ (подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю:

впервые , не впервые

_____ (подпись поступающего)

С Уставом, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации.

Правилами приёма и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен (а):

_____ (подпись поступающего)

С датой представления оригинала документа государственного образца об образовании ознакомлен (а):

_____ (подпись поступающего)

До моего сведения доведена информация о необходимости прохождения обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований) в порядке, установленном при заключении трудового договора (служебного контракта) по соответствующей должности, профессии или специальности, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 14.08.2013 № 697, в зависимости от выбранной профессии/специальности:

_____ (подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных» согласен (а):

_____ (подпись поступающего)

Ответственный секретарь приемной комиссии:

" ____ " _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)