Регистрационный номер:

Директору Рязанского филиала ПГУПС
наименование филиала
Дедовой О. А.
Ф.И.О. директора

Поступающий: _____
Пол:_____, полных лет: _____
Дата рождения:_____, место рождения:
Гражданство: _____
Почтовый адрес :_____
Документ, удостоверяющий личность:
_____
_____
СНИЛС: _____
Иностранный язык: _____
В общежитии на период обучения: _____

Контактный телефон: _____
Электронный адрес:_____

Сведения об образовании и документе об образовании установленного образца:
Образование: _____
Документ о полученном образовании: _____

Окончил:
_____
_____
Способ возврата поданных документов:_____
О себе дополнительно сообщаю:

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

Мать: _____

Отец:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по следующим условиям поступления, в соответствии с указанными приоритетами:

№	Специальность	Форма обучения	На места	На базе образования
1				
2				
3				

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

Количество пятёрок	Количество четвёрок	Количество троек	Средний балл

Дата подачи заявления «___»_____20___г. _____
(подпись абитуриента)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложениями к ней по выбранной специальности ознакомлен(а) _____ (подпись абитуриента)

С наличием свидетельства о государственной аккредитации и приложением к нему по выбранным специальностям ознакомлен(а) _____ (подпись абитуриента)

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

С образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а) _____ (подпись абитуриента)

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

Среднее профессиональное образование получаю впервые _____ (подпись абитуриента)

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

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

С правилами приёма граждан на обучение по программам среднего профессионального образования в университет на 20__/20___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)

ПРЕДУПРЕЖДЕН 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)

Подпись одного из родителей/законных представителей

Подпись сотрудника приемной комиссии