Регистрационный номер:

Допущен для участия в конкурсе на специальность _____

_____

Протокол № _____ от "___" _____ 202_ г.

Зачислен на первый курс специальности _____

_____

Приказ № _____ от "___" _____ 202_ г.

И.о. ректора
Поволжского государственного
технологического университета
Роженцову А.А.

Фамилия

Имя

Отчество

Документ: паспорт: Серия ____ Номер ____

Выдан: _____

(наименование учреждения, выдавшего документ, дата выдачи)

СНИЛС: ___-___-___ __

Заявление о приеме
Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по программе среднего профессионального образования по очной форме обучения

подразделение ПГТУ: _____

_____

№	Специальность	Конкурс
1		☐ бюджет
		☐ внебюджет
2		☐ бюджет
		☐ внебюджет
3		☐ бюджет
		☐ внебюджет

О себе сообщаю следующие сведения:

Гражданство: ◯ Российская Федерация ◯ другое _____

Пол: ◯ мужской ◯ женский

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

_____

Окончил(а): _____

_____

(наименование учебного заведения)

Имею: ◯ аттестат об основном общем образовании, ◯ аттестат о среднем общем образовании,
◯ диплом НПО, ◯ диплом СПО, ◯ диплом ВПО(ВО)

Год окончания: ____

Иностранные языки: ◯ английский ◯ немецкий ◯ французский ◯ другой _____

Целевое направление: _____

(орган государственной власти, орган местного самоуправления)

Общежитие: ◯ нуждаюсь, ◯ не нуждаюсь

Адрес регистрации: Страна Индекс

Республика, область

Район

Населённый пункт

Улица

Дом / квартира

☐ **Контактный адрес совпадает с адресом регистрации** _____

(подпись поступающего)

Контактный адрес: Страна Индекс

Республика, область

Район

Населённый пункт

Улица

Дом / квартира

Контактный телефон:

E-mail:

Сведения о родственниках ○ отец ○ мать ○ другой

Фамилия

Имя

Отчество

Место работы, должность: _____

Телефон:

Сведения о воинском документе (для граждан РФ)

Служил в рядах РА: ○ служил ○ не служил

Воинский документ ○ военный билет ○ приписное удостоверение

Серия Номер

Воинское звание: _____

Приписан к _____

(выдан военным комиссариатом) (наименование учреждения, выдавшего документ)

Дата выдачи документа

Дата принятия на воинский учет

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ОВЗ: ○ да ○ нет

_____

(документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья)

Дата "__" _____ 20__ г. **Подпись:** _____

(поступающий)

Среднее профессиональное образование получаю: ○ впервые ○ не впервые _____

(поступающий)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности; со свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним; правилами приема; уставом университета; правилами проведения вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно; правилами подачи апелляции при приеме на первый курс по результатам вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно ознакомлен(а) _____

(поступающий)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а) _____

(поступающий)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с законодательством РФ _____

(поступающий)

Заполняется сотрудником приемной комиссии

Дата "__" _____ 20__ г. Подпись: _____

(секретарь приемной комиссии)