

Зачислить на \_\_\_ курс с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.  
Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_ 2018 г.  
(заполняется приемной комиссией)

М.П. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_

Ректору Федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения высшего  
образования «Петербургский государственный  
университет путей сообщения Императора  
Александра I»

От гр. \_\_\_\_\_

Паспорт гр. Российской Федерации \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

гражданство \_\_\_\_\_  
проживающ. \_\_\_\_\_

(указать адрес постоянной регистрации)

имеющего(-ей)  
образование \_\_\_\_\_

(указать наименование учебного заведения, год окончания)

документ об образовании \_\_\_\_\_

(аттестат/диплом) (оригинал или копия)

серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

	Специальность (профессия)	Форма и место обучения	На места (финансируемые из федерального бюджета или на места с полным возмещением затрат)	На базе образования
1		очная		
2		очная		
3		очная		
4		очная		
5		очная		
6		очная		

*Перечислить специальности (не более трех), с указанием (на места, финансируемые из федерального бюджета или на места с полным возмещением затрат) и рейтинга (1,2,3)*

В качестве результатов освоения образовательной программы общего (среднего) образования сообщая следующие данные документа об образовании:

Количество пятёрок	Количество четвёрок	Количество троек	Средний бал

Верность информации об оценках, выписанных из документа об образовании, подтверждаю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

**О себе сообщаю сведения:**

Место рождения \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_

Сведения о трудовой деятельности:

\_\_\_\_\_ (указать наименование и местонахождение предприятия, должность, стаж, службу в вооруженных силах)

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

\_\_\_\_\_

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение (в случае представления оригиналов документов) лично

На время обучения в общежитии \_\_\_\_\_ (нуждаюсь, не нуждаюсь)

**Дополнительно о себе сообщаю:**

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

В среднем учебном заведении изучал(а) в качестве иностранного языка:

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

С наличием (отсутствием) 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 правилами приема, порядком организации конкурса, а также условиями комплектования учебных групп ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

Среднее профессиональное образование получаю впервые \_\_\_\_\_ (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 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 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г. \_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

Подпись работника приемной комиссии \_\_\_\_\_

