

Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный университет путей сообщения Императора Николая II» (МГУПС (МИИТ))
Лёвину Б.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
Фамилия, имя, отчество (полностью)

прошу принять заявление для поступления на 1 курс на базе основного общего образования:

1. _____, _____, _____
подразделение код спец. специальность
_____ формы, _____ основы обучения, по _____ образовательной программе
очной, очно-заочной (вечерней), заочной бюджетной, платной полной, сокращённой
с предоставлением, без предоставления общежития _____ (подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее:

Гражданство: _____

Адрес постоянной регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Окончил(а) учебное заведение: _____

Год окончания: _____

Документ об образовании: _____

Изучаемый иностранный язык: _____ (читаю и перевожу со словарем, владею в совершенстве)

Пол: _____ Дата рождения: _____

Место рождения: _____ Отец: _____

Сведения о работе: _____ Тел: _____
указать, если имеются

Общий трудовой стаж: _____ Мать: _____
указать, если имеется

Служба в рядах Российской армии: _____ Тел: _____
срок, место службы (указать, если имеется)

Документ, удостоверяющий личность: _____

Выдан: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

О себе дополнительно сообщаю:

Имею индивидуальные достижения

Мне необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

С копией Устава, копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложениями), копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) МГУПС (МИИТ), ознакомлен(а): _____ (подпись поступающего)

С Правилами приема ознакомлен(а): _____ (подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые: _____ да/нет _____ (подпись поступающего)

С датами завершения предоставления оригинала документа об образовании / согласия о зачислении ознакомлен(а): _____ (подпись поступающего)

Ознакомлен с порядком проведения медицинских осмотров абитуриентов, утвержденным постановлением Правительства РФ от 14 августа 2013 г. № 697 и приказом Минздравсоцразвития РФ от 12 апреля 2011 г. № 302н

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

_____ (подпись абитуриента)

« ____ » _____ 2016 г. Подпись поступающего _____

Заявление принял оператор _____ проверил _____

(подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись заместителя отв. секретаря)

Ответственный секретарь

отборочной комиссии

_____ (колледж филиал МИИТ)

_____ (подпись)

Ф.И.О

Ответственный секретарь приёмной комиссии _____

(подпись)

И.В. Федякин