

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 ____ курс на базе среднего (полного) 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: _____ указать, если имеются Тел: _____
 Общий трудовой стаж: _____ указать, если имеется Мать: _____
 Служба в рядах Российской армии: _____ срок, место службы (указать, если имеется) Тел: _____
 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:

Сведения о сдаче ЕГЭ и его результатах:

Предмет	Баллы	№ сертификата

С местом сдачи ЕГЭ в дополнительные сроки проведения ЕГЭ ознакомлена:

_____ (подпись поступающего)

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)

Заявление принял оператор _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы) проверил _____ (подпись заместителя отв. секретаря)

Ответственный секретарь
отборочной комиссии _____ (колледж, филиал МИИТ) _____ (подпись) Ф.И.О

Ответственный секретарь приёмной комиссии _____ (подпись) И.В. Федякин