

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

Ректору ФГБОУ ВО РГАЗУ

ФИО: Кудрявцев Максим Геннадьевич

Должность: Проректор по образовательной деятельности

Дата подписания: 27.06.2023 20:38:56

Уникальный программный ключ:

790a1c8df2525774421adc1fc96453f0e902bfb0

(полное наименование высшего учебного заведения)

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность, _____ № _____
Отчество _____	Когда и кем выдан: _____
Дата рождения _____	_____
Место рождения _____	_____
_____	_____

Проживающего (ей) \_\_\_\_\_  
(указать индекс, адрес постоянной прописки и временной регистрации)

email \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для обучения **по программе среднего профессионального образования** на специальность \_\_\_\_\_ на факультет \_\_\_\_\_

- на места, финансируемые из федерального бюджета (подтверждаю отсутствие диплома о среднем профессиональном образовании) , на места с полным возмещением затрат

### О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году  
общеобразовательное учреждение ;  
общеобразовательное учреждение начального профессионального образования ;  
общеобразовательное учреждение среднего профессионального образования ; другое .  
Аттестат  / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

(когда и кем выдан)

Способ возврата документов в случае не поступления на обучение: по почте , лично

Иностранный язык: английский , немецкий , французский

- Член сборной команды Российской Федерации, участвовавший в международной олимпиаде по общеобразовательным предметам
- Победитель или призер заключительного этапа Всероссийской олимпиады школьников
- Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

При поступлении имею следующие льготы \_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы \_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь  не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_  
(место работы, должность, другие сведения)

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_ мес.

**Среднее профессиональное образование** получаю впервые , не впервые  \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Заявления подаю не более чем в 5 вузов \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом РГАЗУ, Правилами приема и условиями обучения в РГАЗУ, правилами подачи апелляций и порядком зачисления ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

На обучение с использованием дистанционных образовательных технологий согласен:

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С информацией о предоставлении особых прав и преимуществ при приеме на обучение (только в данную организацию) ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен:

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подпись технического секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_

Я решил поступать в университет по рекомендации студента университета \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., факультет, курс

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)