

Регистрационный номер

Председателю приемной комиссии
ФГБОУ ВО «ЛГТУ»

(фамилия, имя, отчество поступающего)

Дата рождения:

Гражданство:

Пол: муж. жен.

Место рождения:

Паспорт: серия

номер

Кем выдан:

Дата выдачи

Код подразделения

СНИЛС: - -

Адрес регистрации:

Адрес фактического проживания:

Контактные телефоны:

мобильный +

домашний +

Электронная почта:

Сведения о родителях (законном представителе):

(фамилия, имя, отчество поступающего)

Паспорт: серия

номер

Кем выдан:

Дата выдачи

Код подразделения

СНИЛС: - -

ИНН:

Адрес регистрации:

Адрес фактического проживания:

Контактные телефоны:

мобильный +

домашний +

Электронная почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по очной , заочной форме обучения по специальности
(подчеркнуть необходимую форму получения образования)

Номер в соответствии с приоритетом	Код и наименование специальности* (специальности располагаются в порядке убывания приоритета, начиная с самого верхнего)	На места за счет бюджетных ассигнований*	На места по договорам с оплатой стоимости обучения*
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

О себе сообщая следующие сведения:

- 1) Информация о _____ , _____ ,
 предыдущем уровне _____
 образования _____
 _____ по программе подготовки специалистов среднего звена _____
- 2) Информация о документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации

 _____ _____

Регион выдачи документа об образовании: _____

Серия и номер документа: _____ Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Адрес организации: _____

Средний балл аттестата:

Нострифицирован (признан на территории РФ): да нет (о документе об образовании иностранного государства)

3) Нуждаемость в предоставлении общежития: нуждаюсь, не нуждаюсь

4) Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных
 испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья необходимы

(указать перечень специальных условий)

5) Право на зачисление в первоочередном порядке (вне конкурса) да нет (необходимо отметить, если да)

Герои России Лица, награжденные 3 орденами Мужества Участники СВО, их дети Иное _____
 Дети медицинских работников, умерших в результате инфицирования COVID при выполнении трудовых обязанностей

Дополнительные сведения / увлечения:

спорт укажите какой _____ разряд (если имеете) _____

Театр Вокал Танцы Рисование Волонтерская деятельность Движение первых Иное _____

б) Личной подписью подтверждаю:

- согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»	_____ подпись поступающего (законного представителя)
- согласие на оглашение результатов конкурсного отбора при наличии оснований для первоочередного поступления	_____ подпись поступающего (законного представителя)
- получение среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена впервые	_____ подпись поступающего (законного представителя)
- ознакомление с Уставом ФГБОУ ВО «ПГТУ», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема в ИСПО ФГБОУ ВО «ПГТУ», образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся	_____ подпись поступающего (законного представителя)
- ознакомление (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации	_____ подпись поступающего (законного представителя)
- ознакомление с тем, что предоставление недостоверных персональных данных, данных о льготах, полученном ранее образовании является основанием для отчисления из образовательной организации	_____ подпись поступающего (законного представителя)
- являюсь / не являюсь лицом с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (необходимо подчеркнуть)	_____ подпись поступающего (законного представителя)
- являюсь / не являюсь лицом из числа детей-сирот или детей, оставшихся без попечения родителей (необходимо подчеркнуть)	_____ подпись поступающего (законного представителя)
- ознакомление с медицинскими противопоказаниями по избранной для поступления специальности. Отсутствие указанных заболеваний подтверждаю.	_____ подпись поступающего (законного представителя)

«___» _____ 20___ г.

«___» _____ 20___ г.

 /_____
 (подпись работника, принявшего документы)

 /_____
 (подпись поступающего или законного представителя)