

Ректору ФГБОУ ВО "Липецкий государственный технический университет" .

Рег. номер

Группа

_____ фамилия имя отчество

_____ день, месяц, год и место рождения

гражданство _____ страна

проживающего (ей) по адресу

_____ почтовый индекс, адрес (по прописке), контактный телефон, e-mail

паспорт _____

выдан _____

СНИЛС _____

окончившего (ей) учебное заведение:

_____ вид учебного заведения, место, год окончания

_____ наименование и номер документа об образовании

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по программам СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО образования для поступления на платное место, на направление подготовки:

№ п.п.	Направление подготовки	Форма обучения	Основание поступления	Категория приема	Вид образования	Предоставляемый документ	Сведения об аккредитации образовательной программы
1							
2							
3							
4							
5							

В случае непоступления на обучение поданные документы (оригиналы) возвращаются абитуриенту почтой России лицу, подавшему документы (доверенному лицу)

Среднее профессиональное образование на базе аттестата получаю впервые / не впервые

На зачисление по выбранному мною направлению (специальности) в ВУЗ, в соответствии с результатами конкурса, согласен

С невозможностью внесения изменений в заявление после даты и времени окончания приёма документов, установленных правилами приёма, ознакомлен

С лицензией университета на осуществление образовательной деятельности и информацией о государственной аккредитации и приложениями к ним по избранному мною направлению (специальности) ознакомлен

Подпись поступающего

Подпись поступающего

Подпись поступающего

Подпись поступающего

С правилами приема, программами и расписанием вступительных испытаний (при наличии), порядком рассмотрения апелляций ознакомлен

Подпись поступающего

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Подпись поступающего

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов ознакомлен

Подпись поступающего

Мне необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидности (да/нет) _____

Подпись поступающего

Имею заявку на целевую подготовку (да/нет) _____

Подпись поступающего

(наименование документов, удостоверяющих возможность подготовки по целевому приему)

Имею преимущественные права, установленные законами РФ (да/нет) _____

(наименование документов, удостоверяющих наличие преимущественных прав)

Имею индивидуальные достижения, установленные правилами приема (да/нет) _____

(наименование документов, удостоверяющих наличие индивидуальных прав)

Нуждаюсь в предоставлении общежития (да/нет) _____

Дополнительные сведения (по усмотрению поступающего):

Подпись поступающего

" _____ " _____ 202_ г.

(подпись

/ _____
ФИО законного представителя)

Заявление принял

подпись

(_____)
расшифровка подписи

- для лиц, не достигших возраста 18 лет)