

Ректору ФГБОУ ВО «Петербургский  
государственный университет путей  
сообщения Императора Александра I»

Зачислить на первый курс с «\_\_»\_\_20\_\_ г.  
Приказом № \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П. \_\_\_\_\_

От:

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Гражданство: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

подразделение \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Адрес постоянной регистрации: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в Великолукский филиал ФГБОУ ВО «Петербургский государственный университет путей сообщения Императора Александра I» по следующим условиям поступления, в соответствии с указанными приоритетами:

для обучения по  очной  заочной форме обучения

Приоритет	Наименование специальности (профессии)	На места
1	<input type="checkbox"/> 23.02.06 Техническая эксплуатация подвижного состава железных дорог (Локомотивы) <input type="checkbox"/> 23.02.06 Техническая эксплуатация подвижного состава железных дорог (Вагоны) <input type="checkbox"/> 08.02.10 Строительство железных дорог, путь и путевое хозяйство <input type="checkbox"/> 23.02.01 Организация перевозок и управление на транспорте (по видам)	<input type="checkbox"/> финансируемые из федерального бюджета <input type="checkbox"/> по договорам об оказании платных образовательных услуг
2	<input type="checkbox"/> 23.02.06 Техническая эксплуатация подвижного состава железных дорог (Локомотивы) <input type="checkbox"/> 23.02.06 Техническая эксплуатация подвижного состава железных дорог (Вагоны) <input type="checkbox"/> 08.02.10 Строительство железных дорог, путь и путевое хозяйство <input type="checkbox"/> 23.02.01 Организация перевозок и управление на транспорте (по видам)	<input type="checkbox"/> финансируемые из федерального бюджета <input type="checkbox"/> по договорам об оказании платных образовательных услуг
3	<input type="checkbox"/> 23.02.06 Техническая эксплуатация подвижного состава железных дорог (Локомотивы) <input type="checkbox"/> 23.02.06 Техническая эксплуатация подвижного состава железных дорог (Вагоны) <input type="checkbox"/> 08.02.10 Строительство железных дорог, путь и путевое хозяйство <input type="checkbox"/> 23.02.01 Организация перевозок и управление на транспорте (по видам)	<input type="checkbox"/> финансируемые из федерального бюджета <input type="checkbox"/> по договорам об оказании платных образовательных услуг

\*согласно правилам приёма можно подать заявление не более чем на три специальности, зачисление производится согласно выбранных приоритетов

Целевое направление: \_\_\_\_\_  
(нет; желаю получить целевое направление; есть, наименование выдавшей организации)

Образование: \_\_\_\_\_  
(основное общее; среднее (полное) общее; среднее профессиональное; начальное профессиональное; высшее профессиональное)

Окончено: \_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения предыдущего образования и год окончания)

Документ об образовании: \_\_\_\_\_  
(серия и номер документа; название документа: аттестат об основном общем образовании, аттестат о среднем (полном) общем образовании, диплом)

Изучал(а) иностранный язык: \_\_\_\_\_

В качестве результатов освоения образовательной программы общего образования сообщаю следующие данные документа об образовании:

Количество пятёрок	Количество четвёрок	Количество троек	Средний балл

Верность информации об оценках, выписанных из документа об образовании, подтверждаю

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

**Дополнительные сведения:**

Имею следующие достижения: \_\_\_\_\_

В общежитии:  нуждаюсь  не нуждаюсь

**Сведения о родителях, родственниках (заполняется для очного отделения):**

Кто: \_\_\_\_\_

ФИО: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Кто: \_\_\_\_\_

ФИО: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

**Сведения о месте работы и должности (заполняется для заочного отделения):**

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю:  впервые  не впервые

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложениями к ней по выбранной специальности ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С наличием (отсутствием) свидетельства о государственной аккредитации и приложением к нему по выбранным специальностям ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С уставом, правилами внутреннего распорядка, а также условиями обучения ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С правилами приема, порядком организации конкурса, а также условиями комплектования учебных групп ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Предупреждён(а) о сроках предоставления оригинала документа об образовании согласно правил приёма:

- у лиц, поступающих в Университет на базе основного общего, среднего общего (среднего (полного) общего) образования, на очную форму бюджетной основы обучения - **15 августа**;
- у лиц, поступающих на заочную форму бюджетной основы обучения - **25 августа**;
- у лиц, поступающих на очную форму обучения, по договорам об оказании платных образовательных услуг - **25 августа**;
- у лиц, поступающих на заочную форму обучения, по договорам об оказании платных образовательных услуг – **15 сентября**.

и в случае непредставления подлинника документа об образовании к указанному сроку претензий к не зачислению не имею

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С правилами приёма граждан на обучение по программам среднего профессионального образования в университет на 2021/2022 учебный год ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

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

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

**ПРЕДУПРЕЖДЁН** об обязательности прохождения медицинской комиссии в связи с утверждением перечня специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового или служебного контракта по соответствующей должности или специальности.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Дата заполнения заявления: « » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия и подпись поступающего: \_\_\_\_\_ (фамилия поступающего) \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Подпись работника приемной комиссии \_\_\_\_\_