**Директору Рыльского АТК-филиала МГТУ ГА Лисману А.В.**

От

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия: |  | Гражданство: | |  | |
| Имя: |  | Документ, удостоверяющий личность паспорт РФ: | | | |
| Отчество: |  | Серия: |  | Номер: |  |
| Дата рождения: |  | Когда выдан: | |  | |
| Место рождения: |  | Кем выдан: | |  | |
| Код подразделения: | |  | |
|  |  | Номер ПФР (СНИЛС): | |  | |
| Адрес проживания: |  | | | | |
| Телефон: |  | | | | |
|  |  | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсах на следующие программы обучения с дальнейшим зачислением:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Специальность  (код) | | Форма обучения (очная/заочная) | Вид финансирования (бюджетное/коммерческое) | Подпись  (поступающего) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

О себе сообщаю следующее:



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Окончил в году  образовательную организацию: |  | | | | | | |
|  | (полное наименование образовательной организации) | | | | | | |
| со средним баллом: |  | | | | | | |
|  | | | серия: |  | | номер: |  |
| (вид документа об образовании) | | |  |  | | |  |
| Изучаемый иностранный язык: |  | | | | | | |
| О себе дополнительно сообщаю: |  | | | | | | |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года. | |  | | |  | | |
| (дата составления заявления) | |  | | | (подпись поступающего) | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые. | | |  |
|  | | | (подпись поступающего) |
| С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляции ознакомлен. | | |  |
|  | | | (подпись поступающего) |
| С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен | | |  |
|  | | | (подпись поступающего) |
| С образовательными программами, локальными нормативными актами, правами и обязанностями обучающихся, правилами проведения конкурса ознакомлен | | |  |
|  | | | (подпись поступающего) |
| Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством | | |  |
|  | | | (подпись поступающего) |
| Предупрежден, что в случае предоставления неполных сведений и (или) сведений не соответствующих действительности Рыльский АТК- филиал МГТУ ГА возвращает документы | | |  |
|  | | | (подпись поступающего) |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года. | | |
|  | (подпись) | (дата приема заявления) | | |