

Ректору ФГБОУВО «РГУП» В.В. Ершову

От _____
(фамилия имя отчество)

Дата рождения ____ . ____ . ____ г. Гражданство _____	Проживающего (ей) по адресу (регистрация и/или место фактического проживания): _____ <i>страна, почт. индекс, область, город, улица, дом, корпус, квартира</i> _____ _____ _____ _____
Место рождения _____	
Документ, удостоверяющий личность _____	
серия _____ № _____ код подр. _____ - _____	
когда и кем выдан: ____ . ____ . ____ г. _____	
_____	Контактные телефоны: моб. _____ моб. родителей _____ e-mail _____

Обучаюсь в _____ с _____ 20__ г.

Наименование факультета: _____

Направление подготовки/специальность: _____

Форма обучения: _____ Курс: _____

Справку о периоде обучения от _____ 20__ г № _____ (оригинал____, копия____) прилагаю.

З А Я В Л Е Н И Е

1. Прошу допустить меня к аттестационному испытанию по дисциплине _____ и конкурсному отбору для зачисления на обучение в ФГБОУВО «РГУП» в порядке перевода на направление подготовки (специальность):

Код	Наименование подготовки/специальность (дополнительно код научной специальности, для аспирантов)	Форма обучения (очная/очно-заочная/ заочная)	Основа обучения
			на места с оплатой стоимости обучения по договорам об образовании

2. Дополнительно сообщаю:

Предыдущий уровень образования: ____ основное общее; ____ среднее общее;
 ____ среднее профессиональное; ____ высшее.

Аттестат/диплом: серия _____ № _____ получен в _____ г.

Образование данного уровня получаю впервые: ____ да / ____ нет.

Аттестационное испытание проводится **на русском языке.**

Отношусь: к лицам, имеющим инвалидность; к лицам из числа детей-сирот или оставшимся без попечения родителей (_____).

(наименование документа, подтверждающего право)

Необходимо создание специальных условий при проведении аттестационного испытания

(перечень вступительных испытаний; необходимые специальные условия; документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья)

Со сроком обучения по образовательной программе, с лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом и Правилами внутреннего трудового и учебного распорядка Университета, Правилами приема, с перечнем документов и сведений, представляемых в ЦПК (ПКФ) при зачислении, с порядком оплаты образовательных услуг, условиями договора, сроками внесения платы за обучение, стоимостью образовательных услуг **ознакомлен(а)**.

(подпись)

Проинформирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

(подпись)

Об отсутствии общежития **извещен(а)**.

(подпись)

На обработку персональных данных **согласен(на)**.

(подпись)

Способ возврата оригиналов документов: V на руки, - почтой, - лицу по доверенности.

Поступающий:

Заявление принято:

(подпись/ фамилия и инициалы)

_____/Е.Н. Извекова/
(подпись и фамилия ответственного лица ПКФ)

_____ 20 ____ г.

_____ 20 ____ г.

СОГЛАСОВАНО:

Директор

В.А. Заряев

Председатель аттестационной комиссии
Заместитель директора по УВР

А.А. Дядченко