

Ректору Сибирского государственного университета путей сообщения

**от**

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Отчество _____	серия _____ № _____
Пол _____ Дата рождения " ____ " _____ 19 __ г.	Когда выдан " ____ " _____ г.
Место рождения _____	Кем выдан: _____
_____	_____

Проживающего (ей) по адресу: государство \_\_\_\_\_, индекс \_\_\_\_\_,  
 регион (область, край, республика, АО) \_\_\_\_\_, район \_\_\_\_\_,  
 населенный пункт (город, поселок, село) \_\_\_\_\_,

улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_;

дом. тел. \_\_\_\_\_ сот. тел. абитуриента \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на очную форму обучения, заочную форму обучения (по общему конкурсу, целевому приему, с полным возмещением затрат на обучение) в соответствии с приведенным ниже списком приоритетов:

№	Наименование специальности
1	
2	
3	

#### О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году учебное заведение : \_\_\_\_\_

(полное наименование образовательного учреждения из документа об образовании)

Документ об образовании: аттестат / диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (дата выдачи)

Аттестат с медалью или диплом с отличием

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной)

Направление Министерства образования РФ

Иностранный язык:

английский, немецкий, французский, другой \_\_\_\_\_, не изучал.

При поступлении имею следующие льготы \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий право на льготы \_\_\_\_\_

В предоставлении общежития нуждаюсь / не нуждаюсь, с правилами проживания в общежитии ознакомлен.

**(нужное подчеркнуть)**

Дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заявление абитуриента ТТЖТ - филиала СГУПСа

Сведения о родителях

Отец: фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

где и кем работает: наименование предприятия или организации, занимаемая должность \_\_\_\_\_

рабочий телефон \_\_\_\_\_ сотовый телефон \_\_\_\_\_

Мать: фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

где и кем работает: наименование предприятия или организации, занимаемая должность \_\_\_\_\_

рабочий телефон \_\_\_\_\_ сотовый телефон \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 г. \_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Среднее профессиональное образование получаю (впервые, не впервые)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема, условиями обучения в Томском техникуме железнодорожного транспорта - филиале СГУПСа, Уставом СГУПСа, Положением о филиале, правилами подачи апелляций и с датой предоставления оригинала документа об образования ознакомлен (а):**

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**С невозможностью внесения изменений в список приоритетов после даты окончания приема документов, установленной Правилами приема, ознакомлен (а) и согласен (согласна).**

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**С порядком возврата документов, установленным Правилами приема, ознакомлен (а) и согласен (согласна). Расписку о приеме документов получил (а).**

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**С последствиями, вызванными наличием медицинских противопоказаний, препятствующих прохождению учебной (производственной) практики и последующему трудоустройству по специальности ознакомлен(а).**

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 г.**

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

-----  
Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Документы приняты: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О.)