|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Ректору Самарского государственного университета путей сообщения Андрончеву И.К. от*** |
| Фамилия: |  | Дата рождения: |  | Гражданство: |  |
| Имя: |  | Документ, удостоверяющий личность: |  |
| Отчество: |  | серия: |  | № |  |
| Когда и кем выдан:  |  |
| Проживающего(ей) по адресу: |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Отношусь к числу лиц, указанных в части 3.1 статьи 5 или статье 6 Федерального закона N 84-ФЗ: | □ нет □ да |
| **З А Я В Л Е Н И Е № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности) филиала СамГУПС в г. Нижнем Новгороде |
| **№ п.п.** | **Направление подготовки / профиль** | **Форма обучения\*** | **Основание поступления\*\*** | **Квота****\*\*\*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| \*Форма обучения: **очная** или **заочная**; \*\*Основание поступления: **ФБ** – федеральный бюджет; **ПОУ** – по договорам за счет средств физических или юридических лиц; \*\*\*Квота: **особая** или **целевая** |
| Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее: |
| № п.п. | Наименование предмета | ЕГЭ (баллы) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний |
| № п.п. | Наименование предмета | Основание допуска | Язык | Специальные условия |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| Предыдущее образование: |  | окончил(а) в |  | году образовательное учреждение: |
|  |
| Аттестат/диплом: серия, № |  | выданный |  |  «с отличием»: |  |
| При поступлении имею следующие льготы: |  |
| Документы, подтверждающие право на льготы: |  |
| Нуждаемость в общежитии: |  | О себе дополнительно сообщаю: |  |
| Способ возврата поданных оригиналов документов в случае не поступления на обучение:  |  |
| Сведения о наличии индивидуальных достижений: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпункт п.4.2 Правил приема | Наименование | Балл |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: |  Подпись поступающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Высшее образование получаю:  | □ впервые | □ не впервые |  Подпись поступающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ознакомлен(а): с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства, с Правилами приема и условиями обучения в СамГУПС, с правилами подачи апелляций, с датой предоставления подлинника документа об образовании, с датой предоставления согласия на зачисление, с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета; подтверждаю: достоверность сведений в заявлении о себе, подачу заявлений не более чем в 5 организаций высшего образования, включая СамГУПС; подачу заявлений не более чем по 3 специальностям и (или) направлениям подготовки в СамГУПСПодпись поступающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Заявления о приеме на основании особого права подано только в СамГУПС Подпись поступающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подтверждаю отсутствие диплома: |  □бакалавра □специалиста □магистра  |  Подпись поступающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Даю согласие на обработку своих персональных данных  |  Подпись поступающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Обязуюсь предоставить свидетельство о признании иностранного образования не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление |  Подпись поступающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Заявление принято Дата: |  Подпись ответственного: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |