|  |  |
| --- | --- |
|  | ***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 № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Даю согласие на мое зачисление в филиал СамГУПС в г. Нижнем Новгороде по следующим условиям и основаниям приема: |
| **№ п.п.** | **Направление подготовки / профиль** | **Форма обучения\*** | **Основание поступления\*\*** | **Квота\*\*\*** |
| 1 |  |  |  |  |
| \*Форма обучения: **очная** или **заочная**; \*\*Основание поступления: **ФБ** – федеральный бюджет; **ПОУ** – по договорам за счет средств физических или юридических лиц; \*\*\*Квота: **особая**; **целевая; нет** |
| Дата: |  Подпись поступающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Заявление принято Дата: |  Подпись ответственного: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |