Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный университет путей сообщения»

от гражданина (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность)

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_пол\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать адрес постоянной регистрации с почтовым индексом)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

имеющего высшее образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать уровень образования, наименование учебного заведения, год окончания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ об образовании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (диплом)

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Направление подготовки/специальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний и участию в конкурсе для поступления на направлениям подготовки в соответствии с таблицей 1.

Сведения о документе, подтверждающем наличие особых прав \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование, кем и когда выдан)

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов:

при сдаче вступительных испытаний\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (предмет) нуждаюсь в специальных условиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (каких)

Намерен сдавать вступительные испытания дистанционно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (да/нет)

В случае непоступления на обучение и иных случаях, установленных Правилами приема прошу вернуть оригиналы документов посредством отправки через операторов почтовой связи, лично или через доверенное лицо (ненужное зачеркнуть).

На время обучения в университете по очной форме в общежитии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (нуждаюсь/не нуждаюсь)

ФИО и контактный телефон родственников или законных представителей поступающего (по желанию): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Таблица 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  №п/п\* | Код и наименование направления подготовки | Форма обучения:-очная - заочная | Вид конкурса\*\* | Дата внесения данных |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* указывается в порядке приоритетности.

\*\* ОК – общий конкурс в рамках КЦП (федеральный бюджет); Ц – в пределах квоты приема на целевое обучение в рамках КЦП (федеральный бюджет); ВБ – по договорам с оплатой стоимости обучения.

**Имею следующие индивидуальные достижения:**

Таблица 2

| № п/п | Индивидуальное достижение | Кол-во, ед. | Отметка о предоставлении документа, подтверждаю-щего достижение |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Диплом предыдущего уровня образования с отличием |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| 2 | Патенты на изобретения / на полезную модель |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| 3. | Зарегистрированные программы для ПЭВМ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| 4. | Опубликованные научные работы по направлению подготовки |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| 5. | Призовое место в научных конкурсах по направлению подготовки:- всероссийского или международного уровня- регионального уровня |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| 6. | Призовое место в олимпиаде по направлению подготовки:- всероссийского или международного уровня- регионального уровня |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| 7. | Участие в грантах, финансируемых госбюджетных темах, научно-технических программах, хозяйственных договорах по направлению подготовки |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |

**Примечание**  Подробное описание индивидуальных достижений приводится на отдельном бланке.

**Ознакомлен(а) с:**

* Уставом ДВГУПС, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись поступающего)

* Правилами приема, утвержденными приказом ректора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись поступающего)

* Информацией о проводимом конкурсе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись поступающего)

* информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись поступающего)

* датой завершения предоставления заявления о согласии на зачисление

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись поступающего)

**Подтверждаю:**

* отсутствие диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры) или диплома кандидата наук

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись поступающего)

**Согласен (согласна):**

* на обработку персональных данных в соответствии с Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ (ред. от 30.12.2020) «О персональных данных» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2021)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись поступающего)

Заявление принял и обработал: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *ФИО работника Подпись*

Заявление проверил:

Секретарь отборочной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *ФИО работника Подпись*

Начальник УАДиПНК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *ФИО работника Подпись*