|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФГБОУ ВО "Волгоградский государственный технический университет" | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Лицензия на право ведения образовательной деятельности Серия 90Л01 № 0009497 от 07.10.2016 выданный Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки. Регистрационный № Л035-00115-34/00097117 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Свидетельство о государственной аккредитации Серия 90А01 № 0003019 от 11.07.2018 выданный Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки. Регистрационной номер А007-00115-34/01286462 Срок действия свидетельства - бессрочно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *от* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***И.о. ректора ФГБОУ ВО "Волгоградский государственный технический университет" Навроцкому А. В.*** | | | | | | | | | |
| Фамилия | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | Гражданство | | | |  | | | | | | | |  |
| Имя |  | | | | | | | | | | | | | |  |  | Документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | | | |  |
| Отчество | | |  | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | | |  |
| Дата рождения | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | серия | |  | | | № | | |  | | | |  |
| Место рождения | | | | | |  | | | | | | | | |  |  | Когда и кем выдан: | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Проживающего(ей) по адресу: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон : дом. - | | | | |  | | | | | | сотовый - | | | |  | | | | | | | | рабочий - | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **З А Я В Л Е Н И Е** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Приоритет** | | **Направление подготовки / профиль** | | | | | | **Форма обучения\*** | | | | **Основание поступления\*\*** | | | | | | | **Категория приема** | | | | **Вид образования** | | | | | **Согласие на зачисление** | |
| 1 | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |
| 2 | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |
| 3 | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |
| \* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: | | | | | | | | | | | | | | | Заочная, Очная, Очно-заочная, старые | | | | | | | | | | | | | | |
| \*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: | | | | | | | | | | | | | | | Бюджетная основа(Б), Полное возмещение затрат(ПО), Целевой прием(ЦП) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | " " | |  | | | | 2025 г. | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (Подпись поступающего) | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |