|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «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 № 2429 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Свидетельство о государственной аккредитации Серия 90А01 № 0003019 от 11.07.2018 выданный выдано Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки Срок действия свидетельства - до 11.07.2024 г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *от* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Ректору ФГБОУ ВО "Волгоградский государственный технический университет" Навроцкому А. В.*** | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | Гражданство | | | |  | | | | | | | | | |  |
| Имя |  |  |  | | | | | | | | | | | |  |  | Документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | | | | | |  |
| Отчество | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | *Паспорт РФ* | | | | | | | | | | | | | |  |
| Дата рождения | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | серия | |  | | | № | |  | | | | | | |  |
| Место рождения | | | |  |  | | | | | | | | |  |  |  | Когда и кем выдан: | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Проживающего(ей) по адресу: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон : дом. - | | | | |  | | | | | | сотовый - | | | |  | | | | | | | | рабочий - | | | | | |  | | |
| Адрес электронной почты: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| СНИЛС, УИД: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Предоставляю | | | | | |  | | | | | | | | документа об образовании | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | (оригинал, копия) | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | (подпись поступающего) | | | | |  |
| **З А Я В Л Е Н И Е №** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности) ФГБОУ ВО "Волгоградский государственный технический университет": | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Приоритет** | | **Направление подготовки / профиль** | | | | | | | | | | | | | **Форма обучения\*** | | | | | **Основание поступления\*\*** | | | | | **Категория приема** | | | | | **Вид образования** | **Согласие на зачисление** |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | **-** |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  |  |
| \* 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) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Организация, в которую подано согласие на зачисление: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний по нижеуказанным основаниям на соответствующем языке и с предоставлением соответствующих специальных условий: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№ п.п.** | **Наименование предмета** | | | | | | | | **Основание допуска** | | | | | | **Язык** | | | | | | | | | | | | **Специальные условия** | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| О себе сообщаю следующее: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Предыдущее образование: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Окончил(а) в | | | | | | | |  | | | | | | году | | | | |
| образовательное учреждение: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Аттестат/диплом | | | | | серия, № | |  | | | | | | | | | | | | | | выданный | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Медаль (аттестат, диплом "с отличием") | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Победитель Всероссийских олимпиад (член сборной) | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Реквизиты диплома олимпиады: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Иностранный язык: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| При поступлении имею следующие льготы: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ, предоставляющий право на льготы: | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Нуждаюсь в предоставлении общежития: | | | | | | | | | | |  |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | | |  |
| О себе дополнительно сообщаю: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Лично | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о наличии индивидуальных достижений: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подтверждаю отсутствие: | | | | | | | диплома бакалавра | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |
| диплома специалиста диплома магистра | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | " |  |  | " |  | | | | 2024 | | г. |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (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 данном образовательном учреждении, 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 заявления в не более чем 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| организаций высшего образования, включая организацию, в которую подается данное заявление, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| подачу заявления в не более чем по 5 специальностям и (или) направлениям подготовки | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в данной организации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | | | |
| На обработку своих персональных данных согласен (согласна) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | | | |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись ответственного) | | | | | | |
|  | " |  |  | " |  | | | | 2024 | | г. |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |