Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется приемной комиссией)

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Фамилия Имя Отчество (в именительном падеже, писать разборчиво, в соответствии с паспортом)

прошу принять меня в СибГУТИ на общедоступной основе для обучения по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки **специалистов среднего звена** по очной форме обучения

Условия поступления: **на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.** Подтверждаю своё участие в конкурсе на следующие специальности:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код специальности** | **Наименование специальности** | **Приоритет** |
| 11.02.15 | Инфокоммуникационные сети и системы связи |  |
| 09.02.07 | Информационные системы и программирование  |  |

**\*Порядок заполнения**: проставить предпочтения напротив специальности. Предпочтения отмечаются числами (разными) по порядку, высший приоритет - **1.**

**Нуждаюсь в общежитии:** \_\_\_\_\_\_\_\_ (да/нет)

**Предыдущее образование:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

вид (основное общее (9кл.) / среднее общее (11 кл.) / среднее профессиональное образование (СПО) по программам подготовки квалифицированных рабочих (служащих) / среднее профессиональное образование (СПО) по программам подготовки специалистов среднего звена / высшее

наименование предыдущего учебного заведения, месторасположение учебного заведения

окончил(а) в \_\_\_\_\_\_ году. **Аттестат/диплом**: серия, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

 дата выдачи

**О себе сообщаю следующее: пол** (М/Ж) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения |  | Гражданство  |  | Признание гражданином РФ (есть/нет) |  |
| Адрес прописки: | индекс:область:район:нас.пункт:улица:домкв | Документ, удостоверяющий личность: ПАСПОРТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (другой документ)  |
| Серия |  | Номер |  |
| Арес проживания | индекс:область:район:нас.пункт:улица:домкв | Кем и когда выдан: |  |
| Дата выдачи |  |
| Контакты | Телефон (дом.):  | Телефон (сот.): |
| **e-mail:** | Другое: |

**Сведения о родителях:**

|  |  |
| --- | --- |
| Отец:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО полностью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Домашний адрес, телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **e-mail:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место работы, должность, служебный телефон | Мать:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО полностью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Домашний адрес, телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **e-mail:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место работы, должность, служебный телефон |

**Подтверждаю, что мне предоставлена возможность ознакомиться** (в том числе через информационные системы общего пользования):

c правилами приёма в СибГУТИ по программам СПО; с копией лицензии на право ведения образовательной деятельности и приложениями к ней по выбранному направлению подготовки (специальности); копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к нему по выбранному направлению подготовки (специальности); образовательными программами \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(личная подпись)**

**Подтверждаю, что: среднее** профессиональное образование по основной профессиональной образовательной программе СПО – программе подготовки специалистов среднего звена получаю впервые

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(личная подпись)**

**Достоверность** предоставленных мной сведений и подлинность документов подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(личная подпись)**

 **Средний балл аттестата (до третьего знака после запятой) \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  **(личная подпись)**

**Информирован(а):** для того, чтобы быть зачисленным в университет необходимо предоставить оригинал документа об образовании, заключить договор об оказании платных образовательных услуг и произвести оплату за первый семестр обучения в срок до

***22 августа 2023 г.***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (личная подпись)**

Дата заполнения: « \_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

Документы принял «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Сотрудник приемной комиссии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)