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

(заполняется приемной комиссией)

Ректору В.Г. Беленькому

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

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

прошу принять меня в СибГУТИ телекоммуникаций и информатики на общедоступной основе для получения среднего профессионального образования по **заочной** **форме обучения**.

Условия обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(бюджет, внебюджет, бюджет/внебюджет)

Специальности:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код специальности | Наименование специальности | Приоритеты |
| 38.02.07 | Банковское дело |  |

**\*Порядок заполнения**: выбрать **не более 2-х специальностей**, проставив приоритеты, напротив, в столбце «Приоритеты». Приоритеты отмечаются числами (разными) по порядку, высший приоритет - **1.** При конкурсном отборе рассматриваются только выбранные направления.

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

(вид(основное общее или среднее общее), наименование учебного заведения, месторасположение учебного заведения

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

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

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

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

Трудовой стаж в отрасли связи \_\_\_\_\_\_\_лет, \_\_\_\_\_\_\_\_мес.

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Полное название организации)

Занимаемая должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подтверждаю, что мне предоставлена возможность ознакомиться:**

c правилами приёма в СибГУТИ; с копией лицензии на право ведения образовательной деятельности; копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к нему по выбранному направлению подготовки (специальности); с датой завершения предоставления оригинала документа государственного образца об образовании в приёмную комиссию; с информацией об ответственности за достоверность предоставленных сведений и за подлинность подаваемых документов.

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

(личная подпись)

**Подтверждаю, что:** среднее профессиональное образование получаю впервые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись)

**Достоверность предоставленных мной сведений подтверждаю** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись) **Согласен на обработку персональных данных** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись)

**Средний балл аттестата** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись)

Дата заполнения: « \_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г.

Документы принял «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201 г.

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