

Ректору ФГБОУ ВО «СГУ имени Н.Г.Чернышевского»
профессору, д. геогр. н. Чумаченко А.Н.

Дата рождения: _____ Место рождения (при наличии): _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) абитуриента)
Гражданство: _____ Документ, удостоверяющий личность: _____
серия _____ № _____ Когда и кем выдан: _____
_____ Код подразделения _____

Место жительства: _____
(указать адрес места жительства с индексом, телефон)

Место регистрации: _____
(указать адрес места регистрации с индексом, телефон)

Сведения о предыдущем уровне образования и документе, его подтверждающем
(указать год окончания, наименование учебного заведения, серия, номер, дата выдачи документа)

Даю согласие на обработку своих персональных данных _____
(подпись поступающего)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять меня на очную форму обучения в **колледж радиозлектроники имени П.Н. Яблочкова** на специальность:

На места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета ,

на места за счет средств физических и (или) юридических лиц .

На базе 9 классов , 11 классов .

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал .

Контактное лицо: родитель/законный представитель абитуриента (Ф.И.О., адрес, телефон)

Данные о военном учете: _____
(№ приписного свидетельства, годность к в/службе, дата выдачи и место учета призванного)

В общежитии (на время учебы) нуждаюсь , не нуждаюсь .

О себе дополнительно сообщаю: _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые _____
(подпись поступающего)

С Уставом СГУ, Положением о колледже радиозлектроники имени П.Н. Яблочкова СГУ, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен

_____ (подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании по очной форме обучения до ____ / ____ / 2017г. ознакомлен: _____

_____ (подпись поступающего)

Способ возврата поданных документов при непоступлении (в случае предоставления оригинала)

«_____» _____ 2017 г.
(дата)

_____ (подпись абитуриента)

«_____» _____ 2017г.
(дата подачи заявления)

_____ (подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____
«_____» _____ 2017г.