|  |  |
| --- | --- |
|  | Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Директору Ухтинского техникума железнодорожного транспорта – филиала Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Петербургский государственный университет путей сообщения Императора Александра I»Т.М. Коротаевой  |

Поступающий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отчество абитуриента полностью)*Пол: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, полных лет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г., место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Российская Федерация, другое)*

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(паспорт)*

выдан:«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иностранный язык: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В общежитии на период обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(нуждаюсь, не нуждаюсь)*

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронный адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Сведения об образовании и документе об образовании установленного образца:

Образование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(основное общее образование, среднее общее образование, другое)*

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Окончил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать наименование учебного заведения с указанием населенного пункта, год окончания)*

Способ возврата поданных документов: **Лично** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/подпись поступающего
 *О себе дополнительно сообщаю:*
Информация о родителях или их законных представителях (ФИО, контактный телефон):
Мать: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Отец:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Законный представитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по следующим условиям поступления, в соответствии с указанными приоритетами:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  Код/специальность | Форма обучения |  На места | На базе образования |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 В качестве результатов освоения образовательной программы общего образования сообщаю следующие данные документа об образовании:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Количество пятёрок** | **Количество четвёрок** | **Количество троек** | **Средний балл** |
|  |  |  |  |

**Дата подачи заявления:** «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **2023года**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись абитуриента)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***Дополнительно к заявлению добровольно предоставляю следующие копии документов:*** | **да** | **нет** |
|  | **Копия документа, подтверждающего результаты индивидуальных достижений**: наличие статуса победителя и призёра в олимпиадах и иных интеллектуальных/творческих конкурсах, мероприятиях (в соответствии с Перечнем, утверждённым приказом Минпросвещения России согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 17.11. 2015. № 1239) |  |  |
|  | **Копия документа, подтверждающего результаты индивидуальных достижений**: наличие у поступающего статуса победителя/призёра чемпионата профессионального мастерства, проводимого союзом «Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров «Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)», либо международной организацией «WorldSkills International» |  |  |
|  | **Копия документа, подтверждающего результаты индивидуальных достижений**: статуса победителя/призёра чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» |  |  |
|  | **Копия договора о целевом обучении**, заверенная заказчиком целевого обучения |  |  |
|  | Копия ИНН  |  |  |
|  | Копия СНИЛС  |  |  |
|  | Копия свидетельства о рождении (для очного обучения) |  |  |
|  | Копия страхового медицинского полиса (для очного обучения) |  |  |
|  | Копия военного билета (для очного обучения)  |  |  |
|  | Копия приписного свидетельства (для очного обучения) |  |  |
|  | **Копия трудовой книжки** (для заочного обучения) |  |  |

**Для поступающих на заочную форму обучения:**

|  |
| --- |
| Место работы, занимаемая должность (профессия)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рабочий тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Общий трудовой стаж \_\_\_\_\_; Стаж работы на железной дороге\_\_\_\_\_ к моменту поступления в учебное заведение |

**Подтверждаю своё ознакомление** **со следующими документами**:

|  |  |
| --- | --- |
| С лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложениями к ней, **ознакомлен(а**) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись абитуриента |
| С наличием свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к нему, ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись абитуриента |
| С основной профессиональной образовательной программой по выбранной специальности **ознакомлен(а)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись абитуриента |
| С **Уставом**, Положением об УТЖТ-филиале ПГУПС и Правилами внутреннего распорядка обучающихся, а также условиями обучения **ознакомлен(а**) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись абитуриента |
| С **Правилами приёма** граждан на обучение по программам среднего профессионального образования на 2022/2023 учебный год, с условиями приёма, порядком организации конкурса, правилами подачи апелляций, а также условиями комплектования учебных групп **ознакомлен(а**) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись абитуриента |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись абитуриента |
| Верность информации об оценках, выписанных из документа об образовании, подтверждаю | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись абитуриента |
| С датой представления оригинала документа государственного образца об образовании **ознакомлен(а**) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись абитуриента |
| С условиями договора и порядком оплаты в случае зачисления по договору о платных образовательных услугах **ознакомлен(а**) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись абитуриента |
| **ПРЕДУПРЕЖДЁН(А)** об обязательности прохождения медицинской комиссии в связи с утверждением перечня специальностей и направлений подготовки, при приёме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись абитуриента |
| **Согласен(а)** на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись абитуриента |

**Подпись одного из родителей/законных представителей** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

  *(фамилия, инициалы родителя/законного представителя)*

Заявление принял «\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. время\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись сотрудника приёмной подкомиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  *подпись* *(фамилия, инициалы работника)*

Страница 2 из