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

(заполняется приемной комиссией)

Ректору Ю.В. Зазуля

**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**

**Основания приема:** на общих основаниях / в первоочередном порядке (нужное подчеркнуть)

При наличии права зачисления в первоочередном порядке заполнить **Приложение 1**

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

 (бюджет, внебюджет, бюджет/внебюджет)

Подтверждаю своё участие в конкурсе на следующие специальности:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код специальности** | **Наименование специальности** | **Приоритеты** |
| **бюджет** | **внебюджет** |
| 09.02.07 | Информационные системы и программирование |  |  |
| 11.02.15 | Инфокоммуникационные сети и системы связи |  |  |
| 11.02.18 | Системы радиосвязи, мобильной связи и телерадиовещания |  |  |

**\*** **Порядок заполнения:** отметьте конкурсные специальности цифрами по порядку 1, 2, 3, 4 в соответствии с Вашими предпочтениями. Это будет учтено при зачислении. Цифра 1 – наиболее предпочтительная специальность

**Информирован(а):** что буду зачислен в СибГУТИ на какую-либо из отмеченных в таблице специальности (при условии прохождения по конкурсу) согласно п. 28 Правил приёма в СибГУТИ для обучения по программам СПО на 2024/2025 уч.г.

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

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

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:**  | Российская Федерация  | **СНИЛС** \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ |
|  | **ИНН** |
| **Адрес прописки:** | индекс: …………………………………….область: ……………………………………район: ………………………………………нас.пункт: ………………………………….улица: ………………………………………дом …………………………………………кв …………………………………………… | **Документ, удостоверяющий личность:** ПАСПОРТ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (другой документ) |
| Серия | Номер |
| Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Арес проживания** | индекс: …………………………………….область: ……………………………………район: ………………………………………нас.пункт: ………………………………….улица: ………………………………………дом …………………………………………кв …………………………………………… | Дата выдачи «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ г. |
| Потребность в общежитии \_\_\_\_\_\_\_\_ (да/нет) |
| Дополнительная информация: |
|  **Контакты** | Телефон (моб): |  WhatsApp: |
| e-mail: | Другое: |

**Данные о законном представителе:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Степень****родства** | **Гражданство:**  | Российская Федерация  | **СНИЛС** \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ |
|  |
| **Адрес прописки:** | индекс: …………………………………….область: ……………………………………район: ………………………………………нас.пункт: ………………………………….улица: ………………………………………дом …………………………………………кв …………………………………………… | **Документ, удостоверяющий личность:** ПАСПОРТ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (другой документ) |
| Серия | Номер |
| Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Арес проживания** | индекс: …………………………………….область: ……………………………………район: ………………………………………нас.пункт: ………………………………….улица: ………………………………………дом …………………………………………кв …………………………………………… | Дата выдачи «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г. |
| Дополнительная информация: |
|  **Контакты** | Телефон (моб): |  WhatsApp: |
| e-mail: | Другое: |

**При равенстве** результатов освоения поступающими образовательной программы основного общего или среднего общего образования **прошу учесть мои индивидуальные достижения**, подтверждённые соответствующими документами \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**Приложение 2**)

 да/нет

**При прочих равных условиях** прошу учесть **преимущественное право зачисления**, подтверждённое соответствующими документами \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**Приложение 3**)

 да/нет

**Подтверждаю, что мне предоставлена возможность ознакомиться** (в том числе через информационные системы общего пользования): c правилами приёма в СибГУТИ на обучение по программам СПО на 2024/2025 уч.г., с уставом образовательной организации, с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

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

 (личная подпись)

**Подтверждаю, что среднее профессиональное образование** по основной профессиональной образовательной программе СПО – программе подготовки специалистов среднего звена получаю **впервые** (только для лиц, поступающих на бюджет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (личная подпись)

**Достоверность** предоставленных мной сведений и подлинность

документов подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (личная подпись)

**Даю согласие** на обработку полученных в связи с приемом в образовательную

организацию персональных данных поступающих \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (личная подпись)

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

 (личная подпись)

**ОЗНАКОМЛЕН с датой завершения предоставления оригинала документа государственного образца об образовании в Приемную комиссию**

Дата заполнения: « \_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (личная подпись)

Документы принял «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

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