

Регистрационный номер:

Директору _____
(наименование филиала)

(Ф.И.О. директора)

От гр. _____

Паспорт гр. Российской Федерации _____ № _____ Выдан _____

(указать кем и когда выдан паспорт, код подразделения)

Гражданство: _____
прожив-его(-ей) _____
по адресу: _____
(указать адрес постоянной регистрации/ указать адрес фактического проживания)

Имеющего(-ей) _____
образование: _____
(указать наименование учебного заведения, год окончания)

Документ об образовании: _____
(аттестат/диплом) (оригинал или копия)

Серия _____ № _____ Дата выдачи: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в Ярославский филиал ПГУПС по следующим условиям поступления, в соответствии с указанными приоритетами:

Приоритет	Специальность (профессия)	Форма обучения	На места (финансируемые из федерального бюджета / с полным возмещением затрат)	База образования (ООО, СОО)
1				
2				
3				

Перечислить специальности (не более трех), с указанием (на места, финансируемые из федерального бюджета или на места с полным возмещением затрат) и приоритета (1,2,3)

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

Количество пятёрок	Количество четвёрок	Количество троек	Средний балл

Верность информации об оценках, выписанных из документа об образовании, подтверждаю _____
(подпись абитуриента)

О себе сообщаю сведения:

Место рождения: _____

Дата рождения: _____ Пол: _____

Сведения о трудовой деятельности: _____

Информация о родителях или их законных представителях (Ф.И.О., контактный телефон):

Отец: _____

(Ф.И.О., место работы, должность, контактный телефон)

Мать: _____

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (в случае представления оригиналов документов) _____ лично

На время обучения в общежитии: _____
(нуждаюсь / не нуждаюсь)

Дополнительно о себе сообщаю:

Контактный телефон: _____

В среднем учебном заведении изучал(а) в качестве иностранного языка: _____

С лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложениями к ней по выбранной специальности ознакомлен(а)	_____ (подпись абитуриента)
С наличием (отсутствием) свидетельства о государственной аккредитации и приложением к нему по выбранным специальностям ознакомлен(а)	_____ (подпись абитуриента)
С уставом, правилами внутреннего распорядка, а также условиями обучения ознакомлен(а)	_____ (подпись абитуриента)
С правилами приема, порядком организации конкурса, а также условиями комплектования учебных групп ознакомлен(а)	_____ (подпись абитуриента)
Среднее профессиональное образование получаю впервые (повторно)* ¹	_____ (подпись абитуриента)
С датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании ознакомлен(а)	_____ (подпись абитуриента)
С правилами приёма граждан на обучение по программам среднего профессионального образования в университет на 2025/2026 учебный год и правилами подачи апелляции ознакомлен(а)	_____ (подпись абитуриента)
Согласен(а) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»	_____ (подпись абитуриента)
ПРЕДУПРЕЖДЁН об обязательности прохождения медицинской комиссии в связи с утверждением перечня специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение, по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового или служебного контракта по соответствующей должности или специальности.	_____ (подпись абитуриента)
Дата подачи заявления «__» _____ 2025 г.	_____ (подпись абитуриента)
Подпись работника приемной комиссии	_____

К заявлению прилагаю документы: копия паспорта, документ об образовании (копия), 4 фотографии 3 x 4, медицинская справка (копия),

«__» _____ 2025 г. _____
(подпись абитуриента)

¹ Подчеркнуть верный ответ