

Регистрационный №	Подпись ответственного лица ПК

(заполняет сотрудник ПК)

Ректору СевКавГТИ
д.э.н., профессору
О.Б. Бигдай

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,
(фамилия, имя, отчество в именительном падеже)

гражданство национальность

пол **МУЖСКОЙ / ЖЕНСКИЙ** дата рождения
(нужное подчеркнуть) (число, месяц, год)

место рождения
(республика / область / край, район, населенный пункт)

паспорт: серия № когда выдан

кем выдан

адрес регистрации (прописки)
(республика / область / край, район)

.....
(населенный пункт, улица, № дома, № квартиры)

фактический адрес проживания
(республика / область / край, район)

.....
(населенный пункт, улица, № дома, № квартиры)

телефоны (в том числе мобильные **обязательно**)
(укажите номера телефонов с кодом междугородной связи)

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на зачисление на 1 курс в качестве студента / слушателя на специальности, перечисленные в порядке их приоритета:

Форма обучения	Коды специальностей СПО		
	1-я специальность по приоритетности	2-я специальность по приоритетности	3-я специальность по приоритетности
Очная			
Заочная			
Очно-заочная (вечерняя)			

с полным возмещением затрат.

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты государственной итоговой аттестации (ГИА):

Наименование предмета	Баллы	Номер документа, подтверждающий результаты ГИА, кем выдан, дата выдачи
		№ _____ выдан _____
		№ _____ выдан _____

Прошу допустить меня к:

вступительным испытаниям, проводимым **НОУ ВПО СевКавГТИ** самостоятельно в форме компьютерного тестирования

дополнительным вступительным испытаниям творческой направленности в форме творческого экзамена

по следующим общеобразовательным предметам:

1)..... 2).....

Среднее профессиональное образование получаю впервые - ДА / НЕТ
(нужное подчеркнуть)

.....
(подпись абитуриента)

Представляю в приемную комиссию:

КОПИЮ /ОРИГИНАЛ документа об образовании

АТТЕСТАТ : серия.....№.....выдан.....

Справку №.....от.....из.....
(полное наименование образовательного учреждения)
.....где продолжаю своё обучение

О себе сообщаю следующие сведения:

Подлежу призыву в армию / не подлежу призыву в армию .

Окончил(а)

общеобразовательное учреждение.....
(полное наименование образовательного учреждения, год окончания)
...../ класс - 9 , 10 , 11
(место нахождения образовательного учреждения – республика, область/край, населенный пункт)

Имею право на льготы при поступлении: Да / Нет

Предоставляю документы, подтверждающие право на льготы:
(перечислить документы) _____ (подпись абитуриента)

Изучал(а) иностранный язык **Желаю изучать** язык
(английский, немецкий, французский и т.п.)

с нулевого уровня / с базового уровня .

Обучался(ась) на подготовительных курсах СевКавГТИ Да / Нет .

Сведения о родителях:

Отец
Ф.И.О., год рождения, место жительства, место работы, должность, **телефоны (обязательно)**

Мать
Ф.И.О., год рождения, место жительства, место работы, должность, **телефоны (обязательно)**

Ознакомлен(а): с Уставом НОУ ВПО СевКавГТИ, с лицензией на право ведения образовательной деятельности НОУ ВПО СевКавГТИ (с Приложениями), со свидетельством о государственной аккредитации НОУ ВПО СевКавГТИ (с Приложениями), с Правилами приема на 1 курс в НОУ ВПО СевКавГТИ, с Положением о вступительных испытаниях в НОУ ВПО СевКавГТИ, с Положением об апелляции по результатам вступительных испытаний в НОУ ВПО СевКавГТИ, с расписанием проведения вступительных испытаний.

(подпись абитуриента)

Проинформирован(а), что специальности
не имеет государственной аккредитации.

(подпись абитуриента)

Даю согласие НОУ ВПО СевКавГТИ в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ на обработку своих персональных данных: сведений, содержащиеся в заявлении при поступлении в вуз; результатов вступительных испытаний, текущей и итоговой аттестации; информации о переводе с курса на курс, с одной специальности на другую; информации о поощрениях и взысканиях с целью автоматизированной обработки в рамках функциональных задач информационных систем, используемых в НОУ ВПО СевКавГТИ; по мере необходимости с накапливаемыми в базе персональными данными могут выполняться действия: добавление, редактирование, удаление, хранение, статистическая обработка.

Согласие действует в течение 10 лет с даты, указанной в настоящем заявлении. Отзыв согласия осуществляется в виде письменного заявления, поданного на имя ректора.

(подпись абитуриента)

С датой «__» _____ 2011г. предоставления оригинала документа государственного образца об образовании ознакомлен(а)

.....
(ФИО законного представителя несовершеннолетнего абитуриента)

(подпись абитуриента)

.....
(подпись представителя абитуриента)

«__» _____ 2011 г.
(дата заполнения)