

Регистрационный номер _____

Директору Рыльского АТК-филиала МГТУ ГА Миллюлкину А.М.

От

Фамилия:

Гражданство:

РФ

Имя:

Иван

Документ, удостоверяющий личность паспорт РФ:

Отчество:

Иванович

Серия:

3808

Номер:

061533

Дата рождения:

24.02.2001

Когда выдан:

28.03.2019

Место рождения:

Курская область. город
Курск

Кем выдан:

ОУФМС РОССИИ ПО
КУРСКОЙ ОБЛАСТИ В
СУДЖАНСКОМ РАЙОНЕ

Код подразделения:

306-326

Номер ПФР (СНИЛС):

306-326-326 26

Адрес проживания:

307370 Курская область Рыльский район г. Рыльск. ул Дзержинского д.16

Телефон:

8-495-105-96-21 8(47152)21655

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсах на следующие программы обучения с дальнейшим зачислением:

Специальность (код)	Форма обучения (очная/заочная)	Вид финансирования (бюджетное/коммерческое)	Подпись (поступающего)
1 11.02.06 Техническая эксплуатация транспортного радиоэлектронного оборудования	Очная	Бюджетное	
2 25.02.03 Техническая эксплуатация электрифицированных и пилотажно-навигационных комплексов»	Очная	Бюджетное	
3 25.02.03 Техническая эксплуатация электрифицированных и пилотажно-навигационных комплексов»	Заочная	Коммерческое	

О себе сообщаю следующее:

Окончил в году

образовательную организацию:

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение Шелеховского района "Средняя общеобразовательная школа №5" города Шелехова Иркутской области

(полное наименование образовательной организации)

со средним баллом:

серия:

номер:

(вид документа об образовании)

Изучаемый иностранный язык:

О себе дополнительно сообщаю:

«15» Января 2035 года.

(дата составления заявления)

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые.

(подпись поступающего)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляции ознакомлен.

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен

(подпись поступающего)

С образовательными программами, локальными нормативными актами, правами и обязанностями обучающихся, правилами проведения конкурса ознакомлен

(подпись поступающего)

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством

(подпись поступающего)

Предупрежден, что в случае предоставления неполных сведений и (или) сведений не соответствующих действительности Рыльский АТК- филиал МГТУ ГА возвращает документы

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

(подпись)

«___»

20___ года.

(дата приема заявления)