**Ректору РУТ (МИИТ)**

**Климову А.А.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  | (ФИО, дата рождения, пол) |
|  |

|  |
| --- |
| прошу допустить меня к поступлению на 1 курс на базе основного общего образования на основные места в рамках контрольных цифр по специальности: |
| Приоритет зачисления | Код и наименование специальности, срок обучения | Вид конкурса | Форма обучения\* | Документ об образовании\*\* |
| 1. |  | на основные места в рамках контрольных цифр |  |  |
| 2. |  | на основные места в рамках контрольных цифр |  |  |
| 3. |  | на основные места в рамках контрольных цифр |  |  |
| 4. |  | на основные места в рамках контрольных цифр |  |  |
| 5. |  | на основные места в рамках контрольных цифр |  |  |
|  |  |  |  |
| прошу допустить меня к поступлению на 1 курс на базе основного общего образования на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по специальности: |
| Приоритет зачисления | Код и наименование специальности, срок обучения | Вид конкурса | Форма обучения\*\* | Документ об образовании\*\*\* |
| 1. |  | на места по договорам об оказании платных образовательных услуг |  |  |
| 2. |  | на места по договорам об оказании платных образовательных услуг |  |  |
| 3. |  | на места по договорам об оказании платных образовательных услуг |  |  |
| 4. |  | на места по договорам об оказании платных образовательных услуг |  |  |
| 5. |  | на места по договорам об оказании платных образовательных услуг |  |  |
| *\*указывается одна из форм обучеия: очная, очно-заочная, заочная**\*\*указывается, подается копия или прилагается оригинал документа об образовании.* |
|  |  |  |  |
|  О себе сообщаю следующее: |
| Гражданство:  |
| Документ, удостоверяющий личность: код подразделения \_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Кем выдано:  |
| Место рождения:  |
| СНИЛС:  |
| Документ об образовании: № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_Организация, выдавшая документ об образовании:  |
| Адрес постоянной регистрации: |
| Адрес проживания: |
| Изучаемый иностранный язык: |
| Телефон:e-mail: |
|  |  |  |  |
|  В случае непоступления прошу вернуть документы лично (доверенному лицу). |
| Нуждаюсь в предоставлении общежития / В предоставлении общежития не нуждаюсь (ненужное зачеркнуть) |
|  О себе дополнительно сообщаю: |
| Не имею индивидуальных достижений / Имею индивидуальные достижения (ненужное зачеркнуть) |
|  Ознакомлен (в том числе через информационные системы общего пользования) с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности РУТ (МИИТ) по образовательным программам и приложения к ним. |
|  Ознакомлен с уставом РУТ (МИИТ), с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими РУТ (МИИТ) и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.  |
|  Среднее профессиональное образование получаю впервые. |
|  Ознакомлен (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации. |
|  Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленным Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-Ф3 «О персональных данных» |
|  | « » 2024 г. | Подпись поступающего |  |
|  |  |  |  |
| Заявление принял оператор |  |  |  | проверил |  |
|  | (Подпись) |  | (Фамилия, инициалы) |  |  |