

заочное

Регистрационный номер _____

Ректору Сибирского государственного университета путей сообщения

от

Фамилия <u>Сидоровой</u>	Гражданство: <u>Россия</u>
Имя <u>Елена</u>	Документ, удостоверяющий личность: <u>паспорт</u>
Отчество <u>Сергеевна</u>	серия <u>0108</u> № <u>142261</u>
Пол <u>ж</u> Дата рождения <u>27</u> <u>11</u> <u>1990</u> г.	Когда выдан <u>20</u> <u>12</u> <u>2010</u> г.
Место рождения <u>г. Новоалтайск</u>	Кем выдан: <u>ГУ МВД России по Алтайскому краю</u>

Проживающего (ей) по адресу: государство Россия, индекс 658080,
регион (область, край, республика, АО) Алтайский, район _____,
населенный пункт (город, поселок, село) г. Новоалтайск

улица Октябрьская, дом 4 корпус _____ кв. 15;
дом. тел. _____ сот. тел. абитуриента 8-983-542-3608

СНИЛС:

2	2	2
---	---	---

2	2	2
---	---	---

2	2	2
---	---	---

2	2
---	---

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на заочную форму обучения (☒ на бесплатное обучение,
на ☐ платное обучение) в соответствии с приведенным ниже списком приоритетов:

№	Наименование специальности
1	<u>Виртуальность инженерных дорог, путь и путевое хозяйство</u>
2	
3	
4	

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в 2007 году учебное заведение: МБОУ СОШ №30 г. Новоалтайска

(полное наименование образовательного учреждения из документа об образовании)

Документ об образовании: аттестат / диплом серия _____ № 02218001722599 13.06.2007
(дата выдачи)

Место работы: наименование предприятия или организации, занимаемая должность ЛТ-16
сигналист

рабочий телефон _____ сотовый телефон 8-913-064-7816

E-mail: _____

Иностранный язык:

английский, немецкий, французский, другой _____, не изучал.
(указать язык)

«15» 06 2023 г.

Сидорова (Подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю (впервые, не впервые) _____

Сидорова (Подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации филиала СГУПС в г. Новоалтайске, Уставом СГУПС, Положением о филиале ознакомлен (а):

Сидорова (Подпись поступающего)

Предупрежден(а) о предоставлении оригинала документа об образовании в срок, утвержденный Правилами приема филиала СГУПС в г. Новоалтайске:

Сидорова (Подпись поступающего)

С невозможностью внесения изменений в список приоритетов после даты окончания приема документов, установленной Правилами приема, ознакомлен(а) и согласен (согласна):

Сидорова (Подпись поступающего)

С последствиями, вызванными наличием медицинских противопоказаний, препятствующих прохождению учебной (производственной) практики и последующему трудоустройству по специальности ознакомлен(а):

Сидорова (Подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 г.

Сидорова (Подпись поступающего)

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Документы приняты: «__» _____ 20__ г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)