

| | | |
|---|------------------|---|
| Регистрационный номер | | |
| Ректору ФГБОУ ВО "Брянский государственный аграрный университет", профессору Белоус Н | | |
| Фамилия | Иванов | Гражданство |
| Имя | Иванов | Документ, удостоверяющий личность, |
| Отчество | Иванович | паспорт |
| Дата рождения | 1 январь 2001 г. | Серия 1515 № 12345 |
| Место рождения | город Брянск | Когда и кем выдан 21 январь 2016 |
| | | ОУФМС России по Брянской области в городе |
| | | Брянска |

Троживающего (ей) по адресу (индекс. Брянск, проспект Станке Димирова д, 47 кв 25
241000

Телефон 8 48 341 24 631

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на следующие специальности:

- 23.02.03 Техническое обслуживание и ремонт автотомобильного транспорта
- 35.02.08 Электрификация и автоматизация сельского хозяйства
- 35.02.06 технология продукции и организация общественного питания

по очной по заочной форме обучения

на места финансируемые из федерального бюджет на места с полным возмещением затрат

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) 16 июнь 2020 года образовательную организацию МБОУ СОШ № 56 город
Брянска

Начального профессионального образования _____

Среднего профессионального образования _____

Другое _____

Присвоена квалификация _____

Аттестат Диплом Серия 123456 № 98765432 Регистрационный номер _____

Иностранный язык английский, немецкий, французский другой _____ не изучал

Общежитие: нуждаюсь, не нуждаюсь

себе дополнительно сообщаю (состав семьи): Мать - Фамилия имя отчество, номер телефона

Индивидуальные достижения

| | |
|---|---|
| Договор о целевом обучении | <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нету |
| Наличие статуса победителя и призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах (постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2015 г. N1239); | <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нету |
| Наличие у поступающего статуса победителя и призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс"; | <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нету |
| Наличие у поступающего статуса победителя и призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого союзом "Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров "Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)" либо международной организацией "WorldSkills | <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нету |

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний связи с инвалидностью

Нуждаюсь, (указать перечень вступительных испытаний и специальных условий _____)

Не нуждаюсь

Среднее профессиональное образование получаю впервые: да нет

Подпись подпись

Ознакомлен (а) с:

копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней да нет

копией свидетельства о государственной аккредитации и приложением к нему да нет

правилами приёма и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций

Подпись подпись

Ознакомлен с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации

Подпись подпись

Согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю

Подпись подпись

Достоверность сведений и подлинность предоставляемых документов подтверждаю Подпись подпись

Возврат оригиналов документов (лично / через доверенное лицо / через операторов почтовой связи общего пользования)

Подпись подпись

" " 2020 год. Подпись подпись _____ расшифровка

Технический секретарь приемной комиссии

" " _____ год. _____ подпись _____ расшифровка