|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Самарский государственный университет путей сообщения |  |  |  | ОПИСЬ ЛИЧНОГО ДЕЛА № |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (по регистрационному журналу) |  |  |  |  |
| Расписка № |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (по регистрационному журналу) |  |  |  |  |  | Фамилия |  | Имя |  |  |
| В приеме документов на направления подготовки (специальности): |  |  |  | Отчество |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Направления подготовки (специальности): |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ФИО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПРИНЯТЫЕ ДОКУМЕНТЫ: |  |  |  | № | Наименование документов | Дата изъятия и место нахождения документа | Дата возврата документа и личное дело |  |
| 1. |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  | 2 |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  | 3 |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  | 4 |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  | 5 |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  | 6 |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  | 7 |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  | 8 |  |  |  |  |
|  | В случае потери расписки поступающий немедленно заявляет об этом в приемную комиссию |  |  |  | Документы принял | документы возвращены в связи с уходом | документы переведены на подпись | укомплектовано |  |
| Принял секретарь | дата подпись | дата подпись | дата подпись | дата подпись |  |
| приемной комиссии |  | (подпись) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| " " |  | " |  |  |  |  |  | 2017 г. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |