



Ректору Самарского государственного университета  
путей сообщения Железнову Д. В. от

Фамилия:	Дата рождения:	Гражданство:
Имя:	Документ, удостоверяющий личность:	
Отчество:	серия:	№
Когда и кем выдан:		
Проживающего(ей) по адресу:		
Адрес электронной почты:		
Отношусь к числу лиц, указанных в части 3.1 статьи 5 или статье 6 Федерального закона N 84-ФЗ: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да		

**З А Я В Л Е Н И Е № \_\_\_\_\_**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности) СамГУПС

№ п.п.	Направление подготовки / профиль	Форма обучения*	Основание поступления**	Квота ***
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

\*Форма обучения: **очная** или **заочная**; \*\*Основание поступления: **ФБ** – федеральный бюджет; **ПОУ** – по договорам за счет средств физических или юридических лиц; \*\*\*Квота: **особая** или **целевая**

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

№ п.п.	Наименование предмета	ЕГЭ (баллы)
1		
2		
3		
4		

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний

№ п.п.	Наименование предмета	Основание допуска	Язык	Специальные условия
1				
2				
3				

Предыдущее образование: \_\_\_\_\_ окончил(а) в \_\_\_\_\_ году образовательное учреждение: \_\_\_\_\_

Аттестат/диплом: серия, № \_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_ «с отличием»:

При поступлении имею следующие льготы:

Документы, подтверждающие право на льготы:

Нуждаемость в общежитии: \_\_\_\_\_ О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае не поступления на обучение: \_\_\_\_\_

Сведения о наличии индивидуальных достижений:

Подпункт п.4.2 Правил приема	Наименование	Балл

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись поступающего: \_\_\_\_\_

Высшее образование получаю:  впервые  не впервые Подпись поступающего: \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а): с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства, с Правилами приема и условиями обучения в СамГУПС, с правилами подачи апелляций, с датой предоставления подлинника документа об образовании, с датой предоставления согласия на зачисление, с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета; подтверждаю: достоверность сведений в заявлении о себе, подачу заявлений не более чем в 5 организаций высшего образования, включая СамГУПС; подачу заявлений не более чем по 3 специальностям и (или) направлениям подготовки в СамГУПС

Подпись поступающего: \_\_\_\_\_

Заявления о приеме на основании особого права подано только в СамГУПС Подпись поступающего: \_\_\_\_\_

Подтверждаю отсутствие диплома:  бакалавра  специалиста  магистра Подпись поступающего: \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку своих персональных данных Подпись поступающего: \_\_\_\_\_

Обязуюсь предоставить свидетельство о признании иностранного образования не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление Подпись поступающего: \_\_\_\_\_

Заявление принято Дата: \_\_\_\_\_ Подпись ответственного: \_\_\_\_\_