РЕКТОРУ ФГБОУ ВО «РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ТУРИЗМА И СЕРВИСА»
ПРОФЕССОРУ ФЕДУЛИНУ А. А.

от

Фамилия: _____ Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Имя: _____ _____

Отчество (при наличии): _____ Серия и номер: _____

Дата рождения: _____ Когда и кем выдан: _____

Гражданство: _____ _____

Почтовый адрес, телефон (по желанию поступающего): _____

_____

-;

Электронный адрес (по желанию поступающего): _____

Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации, его подтверждающем:

Образование: _____

Окончил(а) _____ г. _____

(указать год окончания, наименование образовательной организации)

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации, его подтверждающий:

_____

(наименование документа)

Серия _____ № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по специальности(ям) (программе(ам) подготовки специалистов среднего звена, базовая подготовка)

Условия обучения и формы получения образования				
Наименование специальности	Форма обучения	Институт (высшая школа, филиал)	Места в рамках контрольных цифр приема/ места по договорам об оказании платных образовательных услуг	Средний балл по предметам, указанным в представленном поступающим документе об образовании
1	2	3	4	5

Среднее профессиональное образование получаю: ☐ впервые, ☐ не впервые

_____
(Подпись поступающего)

Нуждаемость в предоставлении общежития: ☐ нуждаюсь, ☐ не нуждаюсь

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья _____

_____

Ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним или отсутствия копии указанного свидетельства

_____
(Подпись поступающего)

Ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о

Подпись поступающего _____ /_____/
(подпись) (Фамилия И.О.)
«___» _____ 20___г.

квалификации (на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета - не позднее 20 августа 2019 года; на места по договорам об оказании платных образовательных услуг - не позднее 23 августа 2019 года):

_____
(Подпись поступающего)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (в случае предоставления оригиналов документов): _____

_____

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ /_____/
(подпись) (Фамилия И.О.)
"____"_____20___г.

Подпись поступающего _____ /_____/
(подпись) (Фамилия И.О.)
«___» _____ 20___г.