

Рыбинское ордена «Знак Почёта» училище имени В.И.Калашникова - филиал ФГБОУ ВО «ВГУВТ»
И.о. директора филиала Селезнёвой С.Г.

от _____
(ФИО поступающего полностью)
Страна рождения _____ Гражданство _____
Место жительства (индекс, город, улица, дом, квартира) _____

Место регистрации _____

Паспортные данные: серия _____ № _____ когда выдан _____
кем выдан _____

Номер телефона поступающего _____ email _____

Окончившего в _____ году _____
(город и номер школы)

Уровень образования (основное общее) _____

Особые права (если есть приёмная семья, попечительство) _____

Документ об образовании _____ серия № _____
(аттестат)

когда выдан _____ Изучал иностранный язык (какой) _____

Средний балл аттестата _____

Приписное свидетельство _____
(когда, кем выдано)

ИНН № _____ Пенсионное свидетельство № _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на уровень образования (написать - **СПО**)
форма обучения (подчеркнуть): **ОЧНАЯ**, **ЗАОЧНАЯ**.
по специальности (написать выбранную спец.): _____

О себе сообщаю следующие сведения: Дата рождения: _____ Пол: _____

В общежитии (подчеркнуть): **НУЖДАЮСЬ**, **НЕ НУЖДАЮСЬ**

Требуются или нет специальные условия при поступлении в связи с ограниченными условиями здоровья или инвалидностью (подчеркнуть) **ДА**, **НЕТ**. Родители работают на речном транспорте (подчеркнуть) **ДА**, **НЕТ**.

Индивидуальные достижения (спорт; музыкальная, художественная школа) _____

Занимался ли в Клубе юных моряков _____

Родители (или законные представители, опекуны – отметить это):

	Отец	Мать
ФИО		
Образование		
Место работы		
Должность		
Место жительства		
№№ телефонов		

Братья, сёстры (ФИО, их год рождения) _____

Документы поданы (число) _____ подпись _____ / _____ /
(фамилия, инициалы)

Указать способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (если представили оригиналов документов):

а) лично; б) доверенному лицу; в) по почте.

С Уставом университета, с правами и обязанностями обучающихся, копией лицензии на осуществлении образовательной деятельности, с копией свидетельства о государственной аккредитации ФГБОУ ВО «ВГУВТ» по выбранному направлению подготовки (специальности), с информацией о предоставляющим особых правах и преимуществах при приеме на обучение, с датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца на каждом этапе и на каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр, с датами завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых организацией самостоятельно ознакомлен(а).

Подпись _____ / _____ /

Даю свое согласие ФГБОУ ВО «ВГУВТ» на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение(на электронных и бумажных носителях), уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (в том числе передачу) обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных(фамилия, имя, отчество, дата и месторождения, адрес, образование, семейное, социальное положение, профессия, доходы, начисленные мне в ФГБОУ ВО «ВГУВТ», полученных ФГБОУ ВО «ВГУВТ» в результате вступления со мной в трудовые (гражданско – правовые, налоговые, административные) правоотношения с целью использования в учебно-научной, управленческой, административной и иной не запрещенной законом деятельности ФГБОУ ВО «ВГУВТ». Обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления) в рамках требований законодательства России.

Обработка, передача персональных данных разрешается на период наличия указанных выше правоотношений, а также на срок, установленный нормативно-правовыми актами РФ.

Подтверждаю ознакомление с Положением о защите персональных данных ФГБОУ ВО «ВГУВТ» правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Субъект персональных данных:

Подпись _____ / _____ /Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Даю согласие на обработку моих биометрических данных (Фотография)

Подпись _____ / _____ /Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подтверждаю ознакомление с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

Подпись _____ / _____ /

С условиями прохождения медицинской комиссии и предоставления заключения ознакомлен(а)

Подпись _____ / _____ /

С Уставом университета, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

Подпись _____ / _____ /

Договорённость об обучении по договорам (для обучающихся платно)

Заявление о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Даю свое согласие на поступление на места с оплатой стоимости обучения, по специальности

_____ с договором ознакомлен и согласен на его заключение. Подпись _____ / _____ /

Для абитуриентов, не прошедших по конкурсу

Документы забрал(а): _____ (число) Подпись _____ / _____ /