

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(ФИО)

Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность, гражданство _____
вид документа

серия _____ номер _____ код подразделения _____

выдан _____ Дата выдачи _____

Пол _____ Дата рождения _____

Место рождения _____

СНИЛС	№ _____	Дата рождения _____
	Место рождения (из СНИЛСа) _____	

Контактный телефон _____

Электронный адрес _____

Адрес (прописка) _____

Адрес проживания _____

Окончил (а) учебное заведение _____

Год окончания учебного заведения _____

Документ об образовании _____

Серия и номер документа об образовании _____

Местонахождение учебного заведения _____

Уровень образования _____

Изучал (а) иностранный язык _____

В общежитии _____

Нужное выбрать

Сведения о родителях (для очной формы)

	Отец	Мать
ФИО (полностью)		
Контактный телефон		
Место работы		

Прошу принять мои документы в Астраханский государственный университет для участия в конкурсе на программы среднего профессионального образования в соответствии с составленным приоритетным списком специальностей:

№ п/п	Шифр	Направление подготовки (специальность)	Форма обучения (очная/очно-заочная/заочная)	Условия обучения (Бюджетная/платная)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Достоверность указанных сведений подтверждаю

_____ *подпись абитуриента*

_____ *дата*

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ

Я,

Личной подписью заверяю, что ОЗНАКОМЛЕН:

- с копией лицензии ФГБОУ ВО “Астраханский государственный университет” на право ведения образовательной деятельности (с приложениями);

подпись

- с копией свидетельства ФГБОУ ВО “Астраханский государственный университет” о государственной аккредитации (с приложениями);

подпись

- с Правилами приема в ФГБОУ ВО “Астраханский государственный университет” на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования на 2020/21 учебный год;

подпись

- с датами завершения приема уведомления о намерении обучаться;

подпись

- с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления;

подпись

- с информацией об обязательном предварительном медицинском осмотре (обследовании) в порядке, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. №697;

подпись

Среднее профессиональное образование данного уровня
получаю

(нужное выбрать)

подпись

Согласен на хранение в личном деле копий:

- документа, удостоверяющего личность, гражданство

подпись

- медицинской справки (медицинского заключения)

подпись