

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

**Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный агротехнологический университет имени П.А. Костычева»**

**от**

Фамилия \_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность:

Имя \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня на обучение по специальности среднего профессионального образования

\_\_\_\_\_

факультета довузовской подготовки и среднего профессионального образования по следующим условиям обучения и форме получения образования:

по очной форме обучения на места в рамках контрольных цифр приема ,

по очной форме обучения на места по договорам об оказании платных образовательных услуг .

Прошу принять к сведению следующие результаты освоения образовательной программы основного общего образования:

Наименование документа государственного образца об образовании	Средний балл документа об образовании	Место получения и номер документа об образовании

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

\_\_\_\_\_ (указать вступительные испытания и специальные условия)

Документ, подтверждающий данную необходимость: \_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) \_\_\_\_\_

(наименование и местонахождение учебного заведения: школа № и т.д.)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ году.

Уровень образования \_\_\_\_\_ (основное общее)

Документ об образовании \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ (наименование документа) (дата выдачи)

На период обучения в общежитии нуждаюсь , не нуждаюсь .

**О себе дополнительно сообщаю:**

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_  
(английский, немецкий, французский и др.)

Фамилия, имя, отчество родителей, их местожительство, кем и где они работают (наименование и местонахождение предприятия, организации, занимаемая должность, контактный телефон):

Отец \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Почтовый / электронный адрес \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(дата заполнения)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) (в т.ч. через информационные системы общего пользования): с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РГАТУ, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложений к ним

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подтверждаю согласие на обработку ФГБОУ ВО РГАТУ моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также информации о результатах вступительных испытаний (при наличии) в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях соблюдения законодательства Российской Федерации об образовании, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Согласие действует с момента подписания и до истечения срока хранения личного дела либо до отзыва согласия.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Документы принял сотрудник приемной комиссии \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(подпись) (ФИО)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.