

Ректору ФГБОУ ВО «Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева» А.А. Федотову

Фамилия _____

Имя _____

Дата рождения _____

Отчество (при наличии) _____

Документ, удостоверяющий личность _____ № _____

Кем выдан: _____ Когда выдан: _____

Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня для обучения по образовательной программе среднего профессионального образования на 1 курс специальности _____

--	--	--	--	--	--	--

Условия обучения:

места в рамках контрольных цифр приема за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета

места по договорам об оказании платных образовательных услуг

_____ очной, очно-заочной формы обучения

Наименование филиала

О себе сообщаю следующее: получил(а) в _____ году основное общее образование

среднее общее образование среднее профессиональное образование Другое _____

Аттестат Диплом Иной вид документа _____ серия _____ № _____

Дата выдачи _____ наименование образовательной организации _____

Преимущественное или первоочередное право при поступлении: есть нет

Сирота (ребенок, оставшийся без попечения родителей) Ребенок – инвалид

Другое _____

Документ, подтверждающий преимущественное право при поступлении _____

Индивидуальные достижения: есть нет

Сведения об индивидуальных достижениях: _____

Изучаемый иностранный язык _____

В общежитии нуждаюсь не нуждаюсь

Дата _____

Подпись _____

С уставом ФГБОУ ВО «Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) Подпись _____

Согласен (а) на обработку моих (поступающего) персональных данных, полученных в связи с приемом в ОГУ имени И.С. Тургенева

Подпись _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые не впервые

Подпись _____

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

Подпись _____

Ответственный за прием документов _____ / _____ № Личного дела _____

(расшифровка подписи)