Регистрационный номер

Ректору Томского политехнического университета

***от***

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество  (при наличии)Пол\_\_\_\_\_ Дата рождения "\_\_\_"\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.Место рождения  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство: Документ, удостоверяющий личность: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № Выдан когда: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г.кем:   |

**Адрес постоянной регистрации:** страна индекс , \_\_\_

 \_\_\_

**Адрес проживания**: страна индекс , \_\_\_

 \_\_\_

**E-mail**

**Телефоны**: гор. , сот. (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; гор. , сот. (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СНИЛС** (при наличии) № ---

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по направлениям подготовки в соответствии с приведенным в Приложении списком приоритетов.

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_ году учебное заведение:

(полное наименование образовательного учреждения из документа об образовании)

Документ об образовании: аттестат /диплом

серия №

 (дата выдачи)

Аттестат или диплом с отличием

Победитель или призер заключительного этапа Всероссийской олимпиады школьников

Победитель (призёр) олимпиад школьников из перечня МОН РФ

Индивидуальные достижения: есть нет

Иностранный язык, изучаемый до поступления в университет:

английский , немецкий , французский , другой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

оценка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, не изучал .

Нуждаюсь в особых условиях при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья: по слуху и речи , по зрению , нарушение опорно-двигательного аппарата , соматические нарушения , другие нарушения

При поступлении имею следующие особые права

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

Документ, подтверждающий право на особые права

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь .

Дополнительно сообщаю:

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (**в случае представления оригиналов документов**):

лично , по почте , представителю при наличии нотариально заверенной доверенности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Высшее профессиональное образование получаю**   **(впервые, не впервые)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**С копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности и свидетельства о государственной аккредитации, Правилами приема, условиями обучения в ТПУ, Уставом и правилами внутреннего распорядка ТПУ, правилами подачи апелляций ознакомлен(А):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**С невозможностью внесения изменений в список приоритетов после даты окончания приема документов, установленной Порядком приема, ОЗНАКОМЛЕН (А) и СОГЛАСЕН (СОГЛАСНА).**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**С датами завершения представления оригинала документа установленного образца на каждом этапе и на каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр приема, с датами завершения заключения договоров для поступления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен (А)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Подтверждаю, что данное заявление подано мною не более чем в пятый вуз.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Достоверность указанных сведений и подлинность представленных документов подтверждаю**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

Документы приняты: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г., время \_\_\_\_:\_\_\_\_\_.

 (часы) (мин)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О)

**Приложение**

к заявлению № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 ФИО

|  |  |
| --- | --- |
| **Подразделение** | **Томский политехнический университет** |

|  |
| --- |
| **Код направления, наименование ООП** |
|  |
| Форма обучения | Очная | Очно-заочная | Заочная |
| Уровень приоритета |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Код направления, наименование ООП** |
|  |
| Форма обучения | Очная | Очно-заочная | Заочная |
| Уровень приоритета |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Код направления, наименование ООП** |
|  |
| Форма обучения | Очная | Очно-заочная | Заочная |
| Уровень приоритета |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Код направления, наименование ООП** |
|  |
| Форма обучения | Очная | Очно-заочная | Заочная |
| Уровень приоритета |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Код направления, наименование ООП** |
|  |
| Форма обучения | Очная | Очно-заочная | Заочная |
| Уровень приоритета |  |  |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/
Дата подачи заявления/изменения приоритетов (Подпись поступающего) ФИО

Приложение

к заявлению № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 ФИО

|  |  |
| --- | --- |
| **Подразделение** | **Юргинский технологический институт (филиал) ТПУ** |

|  |
| --- |
| **Код направления, наименование ООП** |
|  |
| Форма обучения | Очная | Очно-заочная | Заочная |
| Уровень приоритета |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Код направления, наименование ООП** |
|  |
| Форма обучения | Очная | Очно-заочная | Заочная |
| Уровень приоритета |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Код направления, наименование ООП** |
|  |
| Форма обучения | Очная | Очно-заочная | Заочная |
| Уровень приоритета |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Код направления, наименование ООП** |
|  |
| Форма обучения | Очная | Очно-заочная | Заочная |
| Уровень приоритета |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Код направления, наименование ООП** |
|  |
| Форма обучения | Очная | Очно-заочная | Заочная |
| Уровень приоритета |  |  |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/
Дата подачи заявления/изменения приоритетов (Подпись поступающего) ФИО