|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору Московского Политеха  В.В. Миклушевскому |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приеме на обучение по программам среднего профессионального образования**

**ФГАОУ ВО «Московский политехнический университет»**

Сообщаю следующие ПД поступающего:

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Имя**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Отчество**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Пол**:  мужской  женский  Дата рождения:  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г. | **Гражданство**:  Российская Федерация  **Другое**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность паспорт Серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.  Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **СНИЛС**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ИНН**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Адрес регистрации:**

почтовый индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код региона\_\_\_\_\_\_\_\_, субъект РФ (иностранным гражданам - страна)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, нас. пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

улица (квартал)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, корпус\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, квартира\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Телефоны:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Электронный адрес (e-mail):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

**Субъект ПД**  «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подачи согласия и заявления о приеме) (подпись) (расшифровка подписи)

Представляю следующий документ об образовании или об образовании и квалификации

(далее – документ установленного образца):

|  |  |
| --- | --- |
| об основном общем образовании (9 кл.) | о среднем профессиональном образовании |
| о среднем общем образовании (11 кл.) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Реквизиты документа установленного образца (аттестат или диплом):**

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_г. | **Подаю** копию

**Страна выдачи документа установленного образца:**

Российская Федерация; иная  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Наименование учебного заведения:**

Сообщаю о наличии следующих индивидуальных достижений (если нет – не заполняется):

аттестат об основном/среднем общем образовании с отличием/ аттестат о среднем (полном) общем образовании для награждённых золотой/ серебряной медалью;

диплом о СПО с отличием;

 победитель;          призер (II место);          призер (III место);  участник; );  иное

(укажите наименование олимпиады, интеллектуального или творческого конкурса, реквизиты диплома)

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение по основной образовательной программе среднего профессионального образования по специальности (отметьте желаемые специальности, основу и форму обучения):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Наименование специальности | Основа обучения | | Приоритет |
| **Обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета** | |  |
| Форма обучения | |  |
| Очная | Заочная |  |
| 23.02.01 | Организация перевозок и управление на транспорте (по видам) |  |  |  |
| 23.02.04 | Техническая эксплуатация подъемно-транспортных, строительных, дорожных машин и оборудования (по отраслям) |  |  |  |
| 23.02.07 | Техническое обслуживание и ремонт автотранспортных средств |  |  |  |
| Код | Наименование специальности | Основа обучения | | Приоритет |
| **Обучение по договорам оказания платных образовательных услуг** | |
| Форма обучения | |  |
| Очная | Заочная |  |
| 38.02.03 | Операционная деятельность  в логистике |  |  |  |
| 23.02.01 | Организация перевозок и управление на транспорте (по видам) |  |  |  |
| 23.02.04 | Техническая эксплуатация подъемно-транспортных, строительных, дорожных машин и оборудования (по отраслям) |  |  |  |
| 23.02.07 | Техническое обслуживание и ремонт автотранспортных средств |  |  |  |
| 40.02.04 | Юриспруденция |  |  |  |

Подаю документы в филиал Университета в:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| г. Ивантеевка | г. Рязань | г.п. Тучково | г. Чебоксары |

В школе изучал язык:

английский; |  французский; |  немецкий.

Прошу учесть результаты освоения образовательной программы (основного общего образования, среднего общего образования, программы подготовки квалифицированных рабочих, служащих – нужное подчеркнуть):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

средний балл аттестата или документа об образовании и о квалификации –\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представляю договор о целевом обучении:

|  |  |
| --- | --- |
| копия договора, заверенная заказчиком целевого обучения | оригинал договора о целевом обучении |

Сообщаю о необходимости создания в связи с ограниченными возможностями здоровья следующих специальных условий для обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждаю, что не имею медицинских противопоказаний для обучения по выбранным специальностям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Представляю документ, подтверждающий право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование по образовательным программам подготовки специалистов среднего звена получаю впервые (при поступлении на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

С Уставом университета, правилами внутреннего распорядка обучающихся, правилами приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования в ФГАОУ ВО «Московский политехнический университет», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, а также с документами и информацией, указанными в части 2 ст.55 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской федерации» и другими локально-нормативными актами (расположенными на сайте образовательного учреждения) **ознакомлен и согласен**:

подпись поступающего

Ознакомлен с датой представления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Ознакомлен с информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых при поступлении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Выберите и заполните один из пунктов, второй зачеркните:

 В общежитии на время обучения НЕ НУЖДАЮСЬ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

 Прошу предоставить общежитие на время обучения. С правилами внутреннего распорядка в общежитии ознакомлен и согласен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Сообщаю следующие данные о законных представителях (отец, мать; бабушка; дедушка; опекуны):

при заполнении в начале указать степень родства)

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы (Наименование организации): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы (Наименование организации): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы (Наименование организации): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В случае не поступления прошу вернуть поданные документы (выберите один из пунктов):

|  |  |
| --- | --- |
| лично мне (моему законному представителю) по адресу подачи документов | через операторов почтовой связи общего пользования (только в части оригиналов документов) по указанному в заявлении почтовому адресу |

Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г.

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

(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г.