

**Ректору ГАОУ АО ВО  
"АГАСУ" Золиной Т. В.**

от

Фамилия _____	Гражданство Документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____  Когда и кем выдан: _____
Имя _____	
Отчество _____	
Дата рождения _____	
Место рождения _____	

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Телефон : дом. - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
сотовый рабочий

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Являюсь соотечественником

### **З А Я В Л Е Н И Е №**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на 1 курс на выбранные направления подготовки ГАОУ АО ВО "АГАСУ":

№ п.п.	Направления подготовки	Форма обучения*	Основание поступления**	Вид образования	Согласие на зачисление
1	08.04.01 Строительство				
2	09.04.02 Информационные системы и технологии				
3	13.04.01 Теплоэнергетика и теплотехника				
4	20.04.02 Природообустройство и водопользование				
5	38.04.01 Экономика				

\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения:

Заочная, Очная

\*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления:

Бюджетная основа(Б), Полное возмещение затрат(ПО), Целевой прием(ЦП)

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний, проводимых ГАОУ АО ВО "АГАСУ" самостоятельно, по следующим общеобразовательным предметам:

№ п.п.	Наименование предмета	Специальные условия
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование: \_\_\_\_\_ Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году

образовательное учреждение: \_\_\_\_\_

Диплом Серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_

Организация целевого обучения: \_\_\_\_\_

Договор целевого обучения: \_\_\_\_\_

Нуждаюсь в предоставлении общежития:

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Высшее образование получаю  
впервые  не впервые

С Правилами приема и условиями обучения  
в ГАОУ АО ВО "АГАСУ" ознакомлен(а):

С копией лицензии на осуществление образовательной  
деятельности (с приложением) ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением)  
или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С правилами подачи апелляций при приеме по результатам проведения вступительных  
испытаний, проводимых ВУЗом самостоятельно:

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа  
об образовании ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись  
поступающего)

Подтверждаю достоверность сведений в заявлении о себе:

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С датой завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подтверждаю отсутствие:

диплома специалиста  диплома магистра

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данные в порядке, установленном  
Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных"

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

\_\_\_\_\_  
(Подпись ответственного)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ Г.