

Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Петербургский государственный университет путей
сообщения Императора Александра I»

От гр. _____
проживающего(ей) _____

(указать адрес постоянной регистрации)

и окончившего(ей) _____

(указать наименование учебного заведения, год окончания)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в Санкт-Петербургский
медицинский колледж –структурное подразделение ПГУПС

на _____отделение для получения специальности _____

на платной основе.

Форма обучения _____ (очная/очно-заочная)

О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩИЕ ДАННЫЕ:

Дата и место рождения _____ Пол _____ Полных лет _____

Паспортные данные: _____

Образование _____

Документ об образовании (для поступления) _____

Изучаемый иностранный язык _____

Общежитие (нуждаюсь или нет) _____

Контактный
телефон _____ email _____

Где получил информацию о колледже _____

Отношение к воинской службе _____

Отношение к льготной категории граждан _____

(указать к какой категории льготников относится)

Наличие индивидуальных достижений

Сведения о родителях (Ф. И. О., место жительства, где работает, телефон)

Мать: _____

Отец: _____

Учредительные документы размещены на сайте Колледжа <http://med.pgups.ru>

Ознакомлен(а):

- с Уставом Университета _____

- Лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним _____

- с датой представления Уведомления о намерении обучаться 25 августа 2021 г.

Согласен на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в системе ЕАИСУ ПГУПС и

ФИС ФРДО _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые _____

«__» _____ 2021 г.

(дата заполнения заявления)

(подпись)
