

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Волжский государственный университет водного транспорта»

Ректору ФГБОУ ВО «ВГУВТ» Кузьмичеву И.К.

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

Страна рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_  
(индекс, город, улица, дом, квартира)

Место регистрации \_\_\_\_\_  
(индекс, город, улица, дом, квартира)

Паспортные данные серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Окончившего в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

Уровень образования \_\_\_\_\_  
Особые права \_\_\_\_\_

Документ об образовании \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_

Изучал иностранный язык \_\_\_\_\_ Средний балл \_\_\_\_\_

Приписное свидетельство \_\_\_\_\_  
(когда выдан, кем выдан)

ИНН № \_\_\_\_\_ Пенсионное свидетельство № \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на \_\_\_\_\_  
(специалитет, бакалавриат, магистратура, с  
указанием среднее профессиональное или высшее образование и очная или заочная форма обучения)  
по специальности (направлению подготовки): \_\_\_\_\_  
(с учетом приоритетности)

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Пол: \_\_\_\_\_ В общежитии: \_\_\_\_\_  
(нуждаюсь, не нуждаюсь)

Общий стаж работы: \_\_\_\_\_  
Полных месяцев, лет, организация, должность

Родители работают на речном транспорте \_\_\_\_\_ (да, нет)

Индивидуальные достижения \_\_\_\_\_

Прошу допустить к вступительным испытаниям ФГБОУ ВО «ВГУВТ» по следующим предметам:  
\_\_\_\_\_

Прошу зачесть в качестве вступительных испытаний следующие результаты ЕГЭ:  
\_\_\_\_\_  
(предмет, балл, номер свидетельства)

**Родители:**

	<u>Отец:</u>	<u>Мать:</u>
ФИО		
Образование		
Место работы		
Должность		
Телефон		
Место жительства		
Место регистрации		

Документы поданы:

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Указать способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение (если представили оригиналов документов):

- а) лично;
- б) доверенному лицу;
- в) по почте.

С копией лицензии на осуществлении образовательной деятельности, с копией свидетельства о государственной аккредитации ФГБОУ ВО «ВГУВТ» по выбранному направлению подготовки (специальности), с информацией о предоставляющих особых правах и преимуществах при приеме на обучение, с датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца на каждом этапе и на каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр, с датами завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых организацией самостоятельно ознакомлен(а).

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Даю свое согласие ФГБОУ ВО «ВГУВТ» на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение (на электронных и бумажных носителях), уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (в том числе передачу) обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, образование, семейное, социальное положение, профессия, доходы, начисленные мне в ФГБОУ ВО «ВГУВТ», полученных ФГБОУ ВО «ВГУВТ» в результате вступления со мной в трудовые (гражданско – правовые, налоговые, административные) правоотношения с целью использования в учебно-научной, управленческой, административной и иной не запрещенной законом деятельности ФГБОУ ВО «ВГУВТ». Обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления) в рамках требований законодательства России.

Обработка, передача персональных данных разрешается на период наличия указанных выше правоотношений, а также на срок, установленный нормативно-правовыми актами РФ.

Подтверждаю ознакомление с Положением о защите персональных данных ФГБОУ ВО «ВГУВТ» правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Субъект персональных данных:

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / Дата « » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Даю согласие на обработку моих биометрических данных (Фотография)

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / Дата « » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подтверждаю ознакомление с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр:

при поступлении на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета – подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра;

при поступлении на обучение по программам магистратуры – подтверждаю отсутствие диплома специалиста, диплома магистра, за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист».

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО «ВГУВТ» и не более чем по 3 специальностям и (или) направлениям подготовки ФГБОУ ВО «ВГУВТ».

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

При поступлении на обучение по имеющим государственную аккредитацию программам бакалавриата и программам специалитета на места в рамках контрольных цифр на основании особых прав, указанных в пунктах 33, 34 и 36 Правил Приема:

подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в ФГБОУ ВО «ВГУВТ», при подаче нескольких заявлений о приеме на обучение в ФГБОУ ВО «ВГУВТ» – подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только на данную образовательную программу.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

С условиями прохождения медицинской комиссии и предоставления заключения ознакомлен(а)

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**Заявление о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.**

Даю свое согласие на поступление на места с оплатой стоимости обучения, по спец. \_\_\_\_\_, с договором ознакомлен и согласен на его заключение.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Документы забрал(а): \_\_\_\_\_

(число)

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /