|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |  |
| Ректору ФГБОУ ВО  «Самарский государственный университет путей сообщения» (СамГУПС) Железнову Д.В. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | | | Трофимчук | | | | | | Имя | | | Анастасия | | | | | | | | | | Отчество | | Сергеевна | |
| Дата рождения | | | | | | 17.05.2003г. | | | | | | | | Гражданство | | | | | | | РФ | |  | |  | |
| Документ, удостоверяющий личность паспорт | | | | | | | | | | | | | | | | | | Номер 6817 973900 | | | | | | | | |
| Кем, когда выдан | | | | | | ОТДЕЛЕНИЕМ УФМС России по Тамбовской области в КИРСАНОВСКОМ районе 26.05.2017г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заявление | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу принять меня в филиал СамГУПС в г. Ртищево на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования на специальность | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23.02.01 «Организация перевозок и управление на транспорте» (по видам)  Х | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| по очной | | | |  | заочной | | | |  | | форме обучения  Х | | | | | | | | | |
| на места в рамках контрольных цифр приёма граждан на обучение за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| на места по договорам об оказании платных образовательных услуг | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Прошу засчитать в качестве результатов освоения программы общего образования следующее: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Средний балл оценок, указанных в представленном документе об образовании  4,647 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| О себе сообщаю следующее: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Окончил(а) в | | | | | 2018 | | | г. образовательное учреждение | | | | | | | | | | | | | | МБОУ Уваровщинская СОШ № 4 Кирсановского района Тамбовской обл. | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | Х | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| с получением: основного общего | | | | | | | | | | | |  | среднего общего образования | | | | | | | | | | | | | |
| Аттестат серия | | | | | | | | | номер 06824003809364 | | | | | | | | | | | Диплом серия | | | | | номер | |
| Медаль Диплом с отличием  Х  В общежитии нуждаюсь не нуждаюсь | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с лицензией на право  ведения образовательной деятельности и приложениями к ней  (подпись поступающего)  Я подтверждаю, что ознакомлен (а) со свидетельством  о государственной аккредитации и приложениями к нему  (подпись поступающего)  Я подтверждаю, что ознакомлен (а)  с датой представления оригинала документа об образовании  (подпись поступающего)  Среднее профессиональное образование данного уровня получаю впервые  (подпись поступающего)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | « | 11 | » | августа | 2018г. | | | | |  | |  |  | | | |  |  |  | (подпись поступающего) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| « | 11 | » | августа | | | | 2018г. | | | | | | | | | | | | | | | | | / / | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (подпись принявшего документы) | | | | | (расшифровка) | | |

Регистрационный номер

**Анкета абитуриента**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Фамилия: | | Трофимчук | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Имя: | Анастасия | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Отчество (при наличии): | | | | | | | Сергеевна | | | | | | | | | | |
| 4.Дата рождения: | | | | 17.05.2003г. | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Пол: | женский | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Проживание по адресу: | | | | | | Тамбовская обл. Кирсановский район с.Вячка ул. 8 Марта д.15кв.2 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.Контактный телефон: | | | | | 89005191822 | | | | | | | | | | | | |
| 8. Гражданство: | | | РФ | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.Изучемый иностранный язык: | | | | | | | | английский, | Х | немецкий, | |  | французский, |  | другой |  |  |
| 10. О себе дополнительно сообщаю: | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.Сведения о родителях (Ф.И.О., место работы, контактный телефон) | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Мать – Трофимчук Любовь Романовна РЖД Дежурная по переезду 89531267465 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |