|  |  |
| --- | --- |
| *от* | ***Ректору ПензГТУ Пащенко Д. В.*** |
| Фамилия |  |  |  | Гражданство |  |  |
| Имя |  |  |  | Документ, удостоверяющий личность |  |
| Отчество |  |  |  |  |  |
| Дата рождения |  |  |  | серия |  | № |  |  |
| Место рождения |  |  |  | Когда и кем выдан: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
| Проживающего(ей) по адресу: |  |
|  |  |
| Телефон : дом. - |  | сотовый - |  | рабочий - |  |
|  |
| **З А Я В Л Е Н И Е** |
| Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема: |
| **Направление подготовки / профиль** | **Форма обучения\*** | **Основание поступления\*\*** |
|  |  |  |
| \* Для направления подготовки (специальности) указать форму обучения: Заочная, Очная, Очно-заочная |
| \*\* Для направления подготовки (специальности) указать основание поступления:* За счет бюджетных ассигнований по общему конкурсу,
* В рамках приема лиц, имеющих особое право,
* В рамках целевого приема,
* Место с оплатой стоимости обучения.
 |
|  |  |
| Обязуюсь в течение первого года обучения предоставить в ФГБОУ ВО «Пензенский государственный технологический университет» оригинал документа, подтверждающий образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления: |  |
|  | (Подпись поступающего) |
| Обязуюсь в течение первого года обучения предоставить в ФГБОУ ВО «Пензенский государственный технологический университет» свидетельство о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации**\*\*\***: |  |
|  | (Подпись поступающего) |
| Обязуюсь в течение первого года обучения пройти обязательные медицинские осмотры (обследования) и предоставить их результаты в ФГБОУ ВО «Пензенский государственный технологический университет»**\*\*\*\***: |  |
|  | (Подпись поступающего) |
| Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление по программам бакалавриата и программам специалитета на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации: |  |
|  | (Подпись поступающего) |
| \*\*\*Подписывается при подаче заявления иностранным гражданином.**\*\*\*\***Подписывается при подаче заявления на направление подготовки 19.03.02, 19.03.04 или 44.03.04. |
|  |
| Дата | "\_\_\_" | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2020 г. | Подпись |  |