|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *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 | | | | | | | | | | | | | |  | |