Приложение 1

***Ректору ФГБОУ ВО «МГТУ им.Г.И.Носова» М.В.Чукину***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*фамилия, имя, отчество – при наличии*)

|  |  |
| --- | --- |
| **Число, месяц, год рождения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Гражданство** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Реквизиты документа, удостоверяющего личность:**  ⁭  **Паспорт:** серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан (кем, когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Адрес:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(почтовый индекс, область, город, улица, дом, корпус, квартира)*  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Контактный телефон:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **адрес электронной почты:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для зачисления в Многопрофильный колледж Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Магнитогорский государственный технический университет им.Г.И.Носова» в соответствии с приведенным ниже списком предпочтений:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Код | Наименование специальности | Форма  обучения | Бюджет/  договор |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Необходимость** в предоставлении общежития да□/нет□ ⁭

**Сведения об образовании и документе:**

|  |
| --- |
| **Закончил** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(полное название ОУ)*  **Документ об образовании:** серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Иностранный язык:** английский□ немецкий□ французский□ другой□ *(указать)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ⁭ |

|  |  |
| --- | --- |
| С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и с приложениями к ним или отсутствием копии указанного свидетельства ознакомлен | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) |
| С датой предоставления оригинала документа об образовании и(или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) |
| Подтверждаю получение среднего профессионального образования впервые□/не впервые□⁭ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. |  |