

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Председателю приемной комиссии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный университет» Ермаковой Ж.А.

от

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_ Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на поступление в **Бузулукский колледж промышленности и транспорта ОГУ** по следующим условиям обучения:

Шифр и наименование специальности: \_\_\_\_\_

на базе \_\_\_\_\_ общего образования. Форма обучения: \_\_\_\_\_  
основного / среднего очная / заочная

Формы финансирования:  бюджетные места  места с оплатой стоимости по договору

#### О себе сообщаю следующие сведения:

Уровень образования: \_\_\_\_\_ Год получения: \_\_\_\_\_  
основное общее / среднее общее

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

Документ об образовании: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
аттестат / диплом

В общежитии \_\_\_\_\_  Необходимо создание специальных условий при проведении  
нуждаюсь / не нуждаюсь вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ОВЗ

О себе дополнительно сообщаю (рекомендуется указать Ф.И.О., телефоны родителей или законных представителей) \_\_\_\_\_

Поступающий: \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ фамилия, инициалы \_\_\_\_\_ подпись поступающего \_\_\_\_\_

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним, Правилами приема, правилами подачи апелляций ознакомлен:

\_\_\_\_\_ фамилия, инициалы родителя или законного представителя \_\_\_\_\_ подпись родителя или законного представителя \_\_\_\_\_ подпись поступающего \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю \_\_\_\_\_ впервые / не впервые \_\_\_\_\_ подпись поступающего \_\_\_\_\_

Секретарь отборочной комиссии: \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ фамилия, инициалы \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_