

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

И.о. ректора Томского политехнического университета

от

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ (при наличии) Пол _____ Дата рождения " ____ " ____ г. Место рождения _____ _____ _____	Гражданство: _____ Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____ Выдан когда: " ____ " _____ г. кем: _____ _____
---	---

Адрес постоянной регистрации: страна \_\_\_\_\_ индекс \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Адрес проживания: страна \_\_\_\_\_ индекс \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

E-mail

Телефоны: гор. , сот.  (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_; гор. , сот.  (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

СНИЛС (при наличии) № \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на очную, очно-заочную, заочную (подчеркнуть) форму обучения в соответствии с приведенным ниже списком приоритетов:

№	Код	Наименование направления (специальности)
1		
2		
3		
4		
5		

по направлению МОН РФ \*; как соотечественник \*; в рамках общего конкурса  на основании результатов:

Наименование предмета	Результаты ЕГЭ		ВИ ТПУ	Диплом олимпиад школьников			
	Балл	Год сдачи		№ ** олимпиады	Год получения	Степень диплома	Класс***
			<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>				

\* – заполняется только иностранными гражданами и лицами без гражданства;  
 \*\* – номер олимпиады школьников из перечня МОН РФ в год получения диплома;  
 \*\*\* – класс, в котором получен диплом.

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году учебное заведение: \_\_\_\_\_

(полное наименование образовательного учреждения из документа об образовании)

Документ об образовании: аттестат /диплом  серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (дата выдачи)

Аттестат или диплом с отличием

Победитель или призер заключительного этапа Всероссийской олимпиады школьников

Победитель (призёр) олимпиад школьников из перечня МОН РФ

Индивидуальные достижения: есть  нет

Иностранный язык, изучаемый до поступления в университет:

английский , немецкий , французский , другой \_\_\_\_\_,

оценка \_\_\_\_\_, не изучал .

Нуждаюсь в особых условиях при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья: по слуху и речи , по зрению , нарушение опорно-двигательного аппарата , соматические нарушения , другие нарушения

При поступлении имею следующие особые права \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

Документ, подтверждающий право на особые права \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

Общежитие: нуждаюсь  не нуждаюсь .

Дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (**в случае представления оригиналов документов**):

лично , по почте , представителю при наличии нотариально заверенной доверенности

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

Высшее профессиональное образование получаю \_\_\_\_\_ (впервые, не впервые)

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

С копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности и свидетельства о государственной аккредитации, Правилами приема, условиями обучения в ТПУ, Уставом и правилами внутреннего распорядка ТПУ, правилами подачи апелляций **ОЗНАКОМЛЕН(А)**:

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

С невозможностью внесения изменений в список приоритетов после даты окончания приема документов, установленной Правилами приема, **ОЗНАКОМЛЕН (А) и СОГЛАСЕН (СОГЛАСНА)**.

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

С датами завершения представления оригинала документа установленного образца, с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление на каждом этапе и на каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр приема, с датами завершения представления сведения о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг **ОЗНАКОМЛЕН (А)**

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

Подтверждаю, что данное заявление подано мною не более чем в пятый вуз.

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных \_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

Достоверность указанных сведений и подлинность представленных документов подтверждаю

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

Документы приняты: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., время \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_.

(часы) (мин)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись)

(Ф.И.О)