

Ректору ФГБОУ ВО «Воронежский государственный лесотехнический университет имени Г.Ф. Морозова»

Драпалюку М.В. от

<b>Иванова Ивана Ивановича</b>	Документ, удостоверяющий личность, <b>паспорт</b>	
<i>Фамилия, Имя, Отчество полностью(в родительном падеже)</i>	серия <b>0000</b>	номер <b>000000</b>
Дата рождения <b>21.02.2000</b>	Выдан <b>ГУ МВД РОССИИ ПО ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ</b>	
СНИЛС № <b>000-000-000 00</b>		
Гражданство <b>РФ</b>	дата выдачи <b>22.02.2014</b>	код подразделения <b>360-006</b>

Проживающего (ей) по адресу: **394087, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Тимирязева, д.8 (указывается адрес прописки,**

**если адрес места жительства отличается от прописки, то указывать два адреса)**

e-mail(обязательно) **указать действующую электронную почту**

Телефон **указать действующую номер телефона**

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по специальности СПО (на базе 11 классов)

**СРОК ОБУЧЕНИЯ ПО ОЧНОЙ ФОРМЕ 10 МЕСЯЦЕВ, ПО ОЧНО-ЗАОЧНОЙ ФОРМЕ 11 МЕСЯЦЕВ**

<b>23.01.17 Мастер по ремонту и обслуживанию автомобилей</b>	ОЧНАЯ	ОЧНО-ЗАОЧНАЯ
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг
<b>35.01.19 Мастер садово-паркового и ландшафтного строительства</b>	ОЧНАЯ	ОЧНО-ЗАОЧНАЯ (ДИСТАНЦИОННАЯ)
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг
<b>09.01.03 Оператор информационных систем и ресурсов</b>	ОЧНАЯ	ОЧНАЯ (ДИСТАНЦИОННАЯ)
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг	<input checked="" type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг
<b>35.01.28 Мастер столярного и мебельного производства</b>	ОЧНАЯ	
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг	
<b>38.01.02 Продавец, контролер-кассир</b>	ОЧНАЯ	
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг	
<b>15.01.05 Сварщик (ручной и частично механизированной (наплавки)</b>	ОЧНАЯ	
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг	
<b>13.01.10 Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования (по отраслям)</b>	ОЧНАЯ	
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг	

**СРОК ОБУЧЕНИЯ ПО ОЧНОЙ ФОРМЕ 1 ГОД 10 МЕСЯЦЕВ, ПО ЗАОЧНОЙ ФОРМЕ 1 ГОД 11 МЕСЯЦЕВ**

<b>38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет</b>	ОЧНАЯ	ЗАОЧНАЯ(ДИСТАНЦИОННАЯ)
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг
<b>40.02.04 Юриспруденция</b>	ОЧНАЯ	ЗАОЧНАЯ(ДИСТАНЦИОННАЯ)
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг

**СРОК ОБУЧЕНИЯ ПО ОЧНОЙ ФОРМЕ 2 ГОДА 10 МЕСЯЦЕВ, ПО ЗАОЧНОЙ ФОРМЕ 2 ГОДА 11 МЕСЯЦЕВ**

<b>21.02.19 Землеустройство</b>	ОЧНАЯ
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг
<b>54.02.01 Дизайн (по отраслям) Программа: дизайн интерьера</b>	ОЧНАЯ
	<input type="checkbox"/> места по договорам об оказании платных образовательных услуг

**О себе сообщаю следующее:** Окончил (а) в 2024 году, общеобразовательное учреждение Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №10 г.Воронеж (МБОУ СОШ №10 г.Воронеж)

**Аттестат**  Серия 000000 № 00000000

Изучал (а) иностранный язык: английский ; немецкий ; французский ; другой  \_\_\_\_\_, не изучал (а)

При поступлении имею **целевой договор** или **индивидуальные достижения** (указать о них сведения) \_\_\_\_\_

Прошу допустить меня к вступительному испытанию, проводимому Университетом самостоятельно по следующему предмету (указать предмет): \_\_\_\_\_

При сдаче вступительных испытаний прошу создать необходимые условия, в связи с ограниченными возможностями здоровья (инвалидность) по следующему предмету: \_\_\_\_\_

**Общежитие:** нуждаюсь  не нуждаюсь

**Среднее профессиональное образование получаю:**  
впервые  не впервые

С копией лицензии (с приложением) на право осуществления образовательной деятельности, с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), с правилами приёма в ВГЛТУ, с Уставом Университета, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а) (в т.ч. через информационные системы общего пользования):

ИВ

(Подпись поступающего)

Подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью учета поступающих на обучение

ИВ

(Подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

ИВ

(Подпись поступающего)

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставлении подлинных документов ознакомлен (а):

ИВ

(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« 05 » июля 2024 г.