

А \_\_\_\_\_

Ректору федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Тамбовский государственный технический университет»

## ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА

\_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество (при наличии) в именительном падеже

Пол: М / Ж Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19\_\_\_\_ г.

Гражданство: РФ

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

наименование, код подразделения, серия, номер, когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Сведения об уровне предыдущего высшего образования Дипломированный специалист  Специалист  Магистр

Документ об образовании: диплом Специалиста  диплом Магистра

Серия, № \_\_\_\_\_ Рег.№ \_\_\_\_\_ Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Кем выдан \_\_\_\_\_

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям: по специальной дисциплине, соответствующей направленности программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, по философии, по иностранному языку английский, немецкий, французский  
(ненужное вычеркнуть)

и участию в конкурсе в соответствии с нижеперечисленными условиями поступления

Код и наименование образовательной программы (наименование конкурса)	По квоте целевого приема по очной форме обучения	По общему конкурсу: Форма обучения / Источник финансирования		
		очная		заочная
		бюджет	платно	платно
_____				
_____				
_____				
_____				

Являюсь лицом с инвалидностью и мне необходимы специальные условия для сдачи вступительных испытаний (**ДА**: указать специальные условия, тип и № документа, подтверждающего наличие такого права; **НЕТ**) \_\_\_\_\_

Сведения о наличии (отсутствии) ИД \_\_\_\_\_

(при наличии – указать реквизиты прилагаемых документов)

Необходимость в предоставлении общежития на период обучения: ДА  НЕТ

Иностранный язык: английский  немецкий  французский  другой \_\_\_\_\_  не изучал(а)

Имею договор «О целевом обучении» для поступления на места в пределах квоты целевого приема

(**ДА:** указать направление подготовки; **НЕТ**)

Регистрация (по паспорту): Индекс почтовый \_\_\_\_\_ Страна: РФ/другая \_\_\_\_\_

Регион \_\_\_\_\_ Район \_\_\_\_\_  
Город \_\_\_\_\_ Нас. пункт \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_ Дом \_\_\_\_\_ Корпус \_\_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания (заполняется в случае несовпадения с регистрацией):

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение (при предоставлении оригиналов документов):

лично поступающему  доверенному лицу  через операторов почтовой связи

1. <i>Ознакомление поступающего</i> (в том числе через информационные системы общего пользования):	Подпись поступающего / доверенного лица
- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением);	
- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) / отсутствие;	
- с датами завершения представления поступающими оригинала диплома специалиста / диплома магистра (места в рамках контрольных цифр);	
- с датами завершения представления заявления о согласии на зачисление (места по договорам об оказании платных образовательных услуг при наличии в личном деле копии диплома);	
- с Правилами приема в ТГТУ в 2017 году, в т.ч. с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых ТГТУ самостоятельно;	
- с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления	
2. <i>Подтверждение поступающим:</i>	
- факта отсутствия диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры) или диплома кандидата наук при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр;	
- обязательства представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца (если поступающий не представил указанный документ при подаче заявления о приеме)	
3. <i>Согласие поступающего на обработку его персональных данных</i>	

По усмотрению поступающего: Для работающих: Место работы, должность и рабочий телефон \_\_\_\_\_

Отметка о сданных документах на дату подачи заявления:

<input type="checkbox"/>	Диплом специалиста / Диплом магистра согласно приведенным выше данным:	оригинал <input type="checkbox"/>	ксерокопия <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ксерокопия паспорта (страницы 2, 3, 5)		
<input type="checkbox"/>	Фотокарточки цветного изображения (четыре _____ )		
<input type="checkbox"/>	ИД _____		
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

\_\_\_\_\_ *Подпись поступающего (доверенного лица)*

Сведения в банк данных внес(ла) и проверил(а)

Документы проверил(а), принял(а), правильность заполнения всех строк подтверждаю

\_\_\_\_\_ (подпись) (ф., и., о.)

\_\_\_\_\_ (подпись) (ф., и., о.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

Дата, 2017 г.	Изменения, вносимые в перечень сданных документов (не позже сроков приема заявлений по соответствующей форме обучения)	Подпись