

А _____

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

АНКЕТА- ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на 1 курс

Я, _____, *фамилия, имя, отчество (при наличии) в именительном падеже*

Пол: М / Ж Дата рождения « _____ » _____ г.

Гражданство: РФ; Реквизиты документа, удостоверяющего личность:
наименование, код подразделения, серия, номер, когда и кем выдан _____

Документ об образовании и о квалификации:

диплом об окончании аспирантуры (адъюнктуры) диплом кандидата наук диплом специалиста диплом магистра

Серия, № _____ Рег.№ _____ Дата выдачи « _____ » _____ г.

Кем выдан _____

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям на русском языке: по дисциплине, соответствующей избранной научной специальности.

Прошу допустить к участию в конкурсе и при прохождении конкурса зачислить на 1 курс очной формы обучения в соответствии с указанными условиями приема и приоритетностью зачисления

Код и наименование группы научных специальностей	Код и наименование соответствующей научной специальности	Условия приема и приоритетность зачисления 1,2, ...		
		Места в пределах КЦП		Места по договорам по научной специальности
		Целевая квота по научной специальности	Основные конкурсные места в пределах группы научных специальностей	

Являюсь лицом с инвалидностью и мне необходимы специальные условия для сдачи ВИ
ДА: указать специальные условия, тип и № подтверждающего документа; **НЕТ**

Сведения о наличии ИД в соответствии с приложением к настоящему заявлению / отсутствии ИД
(ненужное вычеркнуть)

Необходимость в предоставлении общежития на период обучения: ДА НЕТ

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

Имею согласие от предприятия о заключении договора о целевом обучении для поступления в пределах квоты приема на целевое обучение _____

(**ДА:** указать наименование организации; направление подготовки / специальность, **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):

1. Ознакомление поступающего (в том числе через информационные системы общего пользования):	Подпись <i>поступающего</i> / <i>доверенного лица</i>
- со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности;	
- с Уставом ФГБОУ ВО "ТГТУ", с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся;	
- с Правилами приема в ТГТУ в 2025 году, в т.ч. с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых ТГТУ самостоятельно;	
- с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов;	
- с датами завершения представления поступающими оригинала диплома специалиста / диплома магистра (места в рамках контрольных цифр).	
2. Подтверждение поступающим:	
- при поступлении на места в рамках КЦП - отсутствие у поступающего диплома об окончании аспирантуры, диплома об окончании адъюнктуры, свидетельства об окончании аспирантуры, свидетельства об окончании адъюнктуры, диплома кандидата наук;	
- обязательства представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца включительно (если поступающий не представил указанный документ при подаче заявления о приеме)	
3. Согласие на обработку персональных данных, Согласие на обработку персональных данных поступающего, разрешенных для распространения, Согласие на передачу персональных данных в ЕПГУ	

Отметка о сданных документах на дату подачи заявления:

<input type="checkbox"/>	Диплом о ВО согласно приведенным выше данным: оригинал <input type="checkbox"/> копия <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Копия паспорта (страницы 2, 3, 5) (на усмотрение поступающего)
<input type="checkbox"/>	Фотокарточки цветного изображения (четыре _____)
<input type="checkbox"/>	Копия документов, подтверждающих изменение фамилии, имени и отчества (при наличии)
<input type="checkbox"/>	Сведения о наличии ИД в соответствии с приложением к настоящему заявлению
<input type="checkbox"/>	Копия СНИЛС (на усмотрение поступающего) или №
<input type="checkbox"/>	Согласие на обработку персональных данных, Согласие на обработку персональных данных поступающего, разрешенных для распространения, Согласие на передачу персональных данных в ЕПГУ
<input type="checkbox"/>	Документ, в соответствии с которым необходимо создание для поступающего специальных условий
<input type="checkbox"/>	Согласие от предприятия о заключении договора о целевом обучении (для поступления в пределах квоты приема на целевое обучение)
<input type="checkbox"/>	Договор об оказании платных образовательных услуг (для поступления на платные места)

« _____ » _____ 2025 г.

 Подпись *поступающего* (доверенного лица)

Правильность заполнения граф проверена _____ « _____ » _____ 2025 г. (подпись ТСПК)