|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **СПО** И.оректора КНИТУ - КАИ 420111, г. Казань, ул. К.Маркса, д.10 *от* |  | **№**  |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  | Гражданство |  |
| Место рождения |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  |
| Серия |  | Номер |  |
| Кем и когда выдан |  |
| Зарегистрированного(ой) по адресу |  |
| Мобильный телефон (контактный) |  | Электронный адрес |  |

Иные документы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

1. Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по следующим условиям поступления, в соответствии с указанными приоритетами:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование направления и(или) специальности** | **Форма освоения****(очная)** | **На места****(бюджетная форма, по договору)** | **На базе образования****(основное общее образование, среднее общее образование)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись абитуриента)

**О себе сообщаю следующее:**

1. Образование:

Уровень образования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Документ об образовании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Серия \_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. Рег. номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Количество оценок в аттестате:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| пятерок:   | четверок:   | троек:   |

2. В общежитии: *(нуждаюсь / не нуждаюсь)*

3. Способ возврата поданных оригиналов документов об образовании в случае не поступления на обучение (отметить нужное): *(лично, по почте,)*

Информация о родителях или их законных представителях (ФИО, контактный телефон):

|  |  |
| --- | --- |
| Мать:  |  |
| Отец:  |  |
| Опекун:  |  |

|  |
| --- |
| - С копией лицензии на право ведения образовательной деятельности и приложениями к ней по выбранному(ым) направлению(ям) подготовки (специальности(ям)) ознакомлен(а), подтверждаю подписью ниже.- С копией свидетельства о государственной аккредитации, а также ее наличием (отсутствием) и приложением к нему по выбранному(ым) направлению(ям) подготовки (специальности(ям)) ознакомлен(а), подтверждаю подписью ниже.- С уставом КНИТУ-КАИ, Правилами внутреннего распорядка обучающихся КНИТУ-КАИ и иными локальными нормативными актами университета ознакомлен(а), подтверждаю подписью ниже. - С датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании и/или документа об образовании и о квалификации ознакомлен(а), подтверждаю подписью ниже.- С Правилами приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования в КНИТУ-КАИ ознакомлен(а), подтверждаю подписью ниже.- Ознакомлен с необходимостью указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов, подтверждаю подписью ниже.- Среднее профессиональное образование получаю впервые, подтверждаю подписью ниже.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись абитуриента) |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата подачи заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись абитуриента) |

Подпись работника приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(выписка заполняется Приемной комиссией)

**ВЫПИСКА ИЗ ПРИКАЗА ПО КНИТУ-КАИ**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

О зачислении в университет

зачислен обучающимся \_\_\_\_\_ курса

На специальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Выписка верна:

Ответственный секретарь

Приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_