

по специальности/направлению подготовки:	

Потребность в общежитии

Нуждаюсь в специальных условиях проведения вступительных испытаний
(для лиц с ограниченными возможностями здоровья) (указать необходимые условия)

да

нет

Способ возврата подлинников документов

лично

через доверенное
лицо

по почте

Почтовый адрес (для возврата оригиналов
документов)

Место жительства:

регион
(цифрами)

населенный пункт,
район области

Контактный телефон абитуриента (законного
представителя)

Подпись абитуриента

Дата

Подтверждаю достоверность сведений, указываемых в заявлении, и подлинность подаваемых документов.

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Заключение факультетской отборочной комиссии о допуске к участию в конкурсе

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Решение приемной комиссии СГУПС _____

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____