



Ректору Самарского государственного университета  
путей сообщения Андрончеву И.К. от

Фамилия:	Дата рождения:	Гражданство:
Имя:	Документ, удостоверяющий личность:	
Отчество:	серия:	№

Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Отношусь к числу лиц, указанных в части 3.1 статьи 5 или статье 6 Федерального закона N 84-ФЗ:  нет  да

**З А Я В Л Е Н И Е** № \_\_\_\_\_

Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема:

№ п.п.	Направление подготовки / профиль	Форма обучения*	Основание поступления**	Квота ***
1				

\*Форма обучения: **очная** или **заочная**; \*\*Основание поступления: **ФБ** – федеральный бюджет; **ПОУ** – по договорам за счет средств физических или юридических лиц; \*\*\*Квота: **особая; целевая; нет**

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись поступающего: \_\_\_\_\_

Заявление принято \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_ Подпись ответственного: \_\_\_\_\_