

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО ТРАНСПОРТА  
Федеральное государственное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Уральский государственный университет путей сообщения»  
(УрГУПС)

**ПРИКАЗ**

«24» января 2019 г.

г. Екатеринбург

№ 50

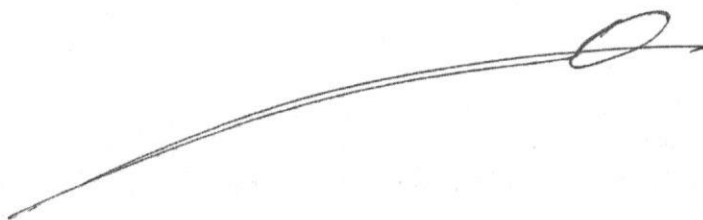
Об утверждении форм заявлений о приеме  
поступающих

Для организации и проведения приема обучающихся в университет

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить формы заявлений о приеме поступающих на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования, высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры и программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (приложение 1-5).
2. Начальнику Управления информатизации Положенцеву А.А. разместить формы заявлений о приеме в информационной системе 1С для приемной кампании 2019 года в срок до 01.04.2019.
3. Ранее утвержденные формы заявлений о приеме считать недействительными.
4. Контроль исполнения настоящего распоряжения возложить на первого проректора Е.Б. Азарова.

Ректор



А.Г. Галкин

**Заявление о приеме на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования (31.02.01 Лечебное дело, 34.02.01 Сестринское дело)**

Ректору ФГБОУ ВО «УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПУТЕЙ СООБЩЕНИЯ»  
профессору Галкину Александру Геннадьевичу

Фамилия:	Документ, удостоверяющий личность:
Имя:	
Отчество (при наличии):	Серия, номер:
Дата рождения:	Когда и кем выдан:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительному испытанию, участию в конкурсе для поступления на  
 очную  очно-заочную форму обучения по специальности

(код, наименование специальности)

на места бюджетного финансирования (КЦП)  на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Медицинский колледж (г. Екатеринбург)  Филиал УрГУПС в г. Златоусте

Образование: \_\_\_\_\_

Аттестат/  Диплом: \_\_\_\_\_

(аттестат/диплом, серия, номер)

Общежитие в период обучения:  нуждается /  не нуждается

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительного испытания в связи с ОВЗ или инвалидностью:  Нуждается /  Не нуждается \_\_\_\_\_

Ознакомлен (а), в том числе через информационные системы общего пользования, с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и

приложения к ним или отсутствия копии указанного свидетельства \_\_\_\_\_ (подпись)

Подтверждаю получение среднего профессионального образования впервые \_\_\_\_\_ (подпись)

Ознакомлен (а), в том числе через информационные системы общего пользования, с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или)

документа об образовании и о квалификации \_\_\_\_\_ (подпись)

Подпись поступающего \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
(подпись)

Подпись законного представителя поступающего \_\_\_\_\_  
(подпись)

Подпись заместителя ответственного секретаря приемной комиссии по факультету (филиалу) \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
(подпись)