

**Ректору  
«Автомобильно-транспортного института»  
д.т.н., профессору И.Г. Амрахову**

Поступающего на обучение \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

гражданство \_\_\_\_\_

дата и место рождения \_\_\_\_\_

проживающего (ей) \_\_\_\_\_

(индекс, адрес факт/ места проживания и телефон с указанием регионального кода )

окончившего (ей) \_\_\_\_\_

(какое учебное заведение и когда окончил (а), серия и номер документа об образовании)

документ, удостоверяющий личность, когда и кем выдан

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

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня в «Автомобильно-транспортный институт»

на \_\_\_\_\_ форму обучения, для получения специальности

« \_\_\_\_\_ ».

Сведения о сдаче единого государственного экзамена и его результатах и о месте сдачи в  
дополнительные сроки \_\_\_\_\_

наличие/отсутствие диплома победителя или призера соответствующей олимпиады школьников  
(при наличии - с указанием наименования олимпиады, реквизиты диплома победителя или  
призера данной олимпиады) \_\_\_\_\_

С Уставом ИНСТИТУТА, Правилами внутреннего распорядка ИНСТИТУТА, лицензией на право ведения им образовательной деятельности в сфере высшего профессионального образования, копией свидетельства об аккредитации с приложением, нормами и порядком оплаты обучения, условиями обучения в ИНСТИТУТЕ, графиком возмещения затрат ИНСТИТУТОМ, приказом об оплате за оказание дополнительных услуг, с датой предоставления оригинала документа об образовании, свидетельства ЕГЭ, способом возврата подлинника документа в случае не зачисления, ознакомлен(а) через электронный носитель и фактической документацией и с правилами подачи апелляции ознакомлен (а) и согласен (на). В случае обнаружения недостоверности поданных персональных данных, контракт об оказании услуг расторгается в одностороннем порядке, без возврата оплаченных за период обучения денежных средств. Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке установленном Федеральным законом. Сведения предоставленные мной достоверны.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

( \_\_\_\_\_ )  
(Фамилия И.О. поступающего)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.