|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| *от* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Ректор*** | | | | | | | | | |  |
| Фамилия | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | Гражданство | | | | Российская Федерация | | | | | | | |  |  |
| Имя |  | | | | | | | | | | | | | |  |  | Документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | | | |  |  |
| Отчество | | |  | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | | |  |  |
| Дата рождения | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | серия | |  | | | № | | |  | | | |  |  |
| Место рождения | | | | | |  | | | | | | | | |  |  | Когда и кем выдан: | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Проживающего(ей) по адресу: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Телефон : дом. - | | | | |  | | | | | | сотовый - | | | |  | | | | | | | | рабочий - | | | |  | | |  |
| **З А Я В Л Е Н И Е №** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Приоритет** | | **Направление подготовки (специальность)** | | | | | | **Форма обучения\*** | | | | **Основание поступления\*\*** | | | | | | | **Категория приема** | | | | **Вид образования** | | | | | **Согласие на зачисление** | |  |
| 1 | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | **-** | |  |
| \* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: | | | | | | | | | | | | | | | Заочная, Очная, Очно-заочная | | | | | | | | | | | | | | |  |
| \*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: | | | | | | | | | | | | | | | Бюджетная основа(Бюджет), Льготная бюджетная подготовка(льгота), Полное возмещение затрат(Возмещение), Целевая бюджетная подготовка(Целевая) | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **№ п.п.** | | **Наименование предмета** | | | | | | | | **ЕГЭ (баллы)** | | | | **Наименование и номер документа** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1. | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 2. | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 3. | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 4. | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 5. | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 6. | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 7. | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 8. | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| О себе сообщаю следующее: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Предыдущее образование: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | Окончил(а) в | | | | | |  | | | году | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Аттестат/диплом | | | | | | серия, № | |  | | | | | | | | | | | выданный | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Медаль (аттестат, диплом "с отличием") | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Победитель Всероссийских олимпиад (член сборной) | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |
| Реквизиты диплома олимпиады: | | | | | | | | | | серия №, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Иностранный язык: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| При поступлении имею следующие льготы: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Документ, предоставляющий право на льготы: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Нуждаюсь в предоставлении общежития: | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Сведения о родителях(Фамилия, имя, отчество, почтовый адрес, место работы и должность) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Отец: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Мать: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| О себе дополнительно сообщаю: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Лично | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Сведения о наличии индивидуальных достижений: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | " | 16 |  | " | июнь | | | | 2015 | | г. |  |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Высшее профессиональное образование получаю | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| впервые не впервые | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| С лицензией на право осуществления образовательной | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| деятельности ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Со свидетельством о государственной аккредитации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| С Правилами приема и условиями обучения в данном | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| образовательном учреждении ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| С правилами подачи апелляций ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | |  |
| С датой предоставления подлинника документа | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| об образовании ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| С датой предоставления согласия на зачисление ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | |  |
| С информацией о предоставляемых поступающим особых правах и | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| и программам специалитета ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Подтверждаю отсутствие: | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| диплома специалиста V диплома магистра V | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (Подпись поступающего) | | |  |
| Подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| права только в данную организацию высшего образования | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| права только на одну образовательную программу | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Подтверждаю подачу заявления в не более чем 5 организаций высшего образования, включая организацию, в которую подается данное заявление: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | |  |
| Подтверждаю подачу заявления в не более чем по 3 специальностям и (или) направлениям подготовки в данной организации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| На обработку своих персональных данных согласен (согласна) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись ответственного) | | |  |
|  | | " | 16 |  | " | июнь | | | | 2015 | | г. |  |  | | | | | | | | | | | | | | |  |  |