

**Ректору ФГБОУ ВО
Кабардино-Балкарский ГАУ
Апажеву А.К.**

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ номер _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Контактный номер: _____	_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки:

№	Направление подготовки	Форма обучения*	Основание поступления**

* для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения:

Очная, очно-заочная, заочная

** для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления

Бюджетная основа (Бюджет), Полное возмещение затрат (Возмещение), Целевая бюджетная подготовка (Целевая)

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование: _____ Окончил (а) в _____ году

образовательное учреждение: _____

диплом: серия _____ номер _____ выдан _____

Изучаемый иностранный язык: _____

Нуждаюсь в предоставлении общежития:

[]

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение: _____

Сведения о наличии индивидуальных достижений: _____

« _____ » _____ 2020 г.

(подпись поступающего)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) ознакомлен (а):

(подпись поступающего)

С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) ознакомлен (а):

(подпись поступающего)

С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен (а):

(подпись поступающего)

С Правилами приема, утвержденными университетом самостоятельно, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно ознакомлен (а):

(подпись поступающего)

На обработку персональных данных согласен (согласна)

(подпись поступающего)

Ознакомлен (а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представлении подлинных документов

(подпись поступающего)

Подтверждаю отсутствие диплома магистра при поступлении на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета на места в рамках контрольных цифр приема

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« _____ » _____ 2020 г.

(подпись ответственного лица)