

от

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Лицо, постоянно проживающее в Крыму да <input type="checkbox"/> /нет <input type="checkbox"/>
Отчество _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Пол _____ Дата рождения " ____ " _____ 19 ____ г.	серия _____ № _____
Место рождения _____	Когда выдан " ____ " _____ _____ г.
_____	Кем выдан: _____
E-mail: _____	_____
	Тел: _____

Проживающий (ая) по адресу: государство \_\_\_\_\_, индекс \_\_\_\_\_,  
регион (область , край , республика , АО ) \_\_\_\_\_,  
район \_\_\_\_\_,  
населенный пункт (город , поселок , деревня ) \_\_\_\_\_,  
улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_; телефон \_\_\_\_\_.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления на 1 курс  очную,  заочную форму обучения по договорам об оказании платных образовательных услуг в соответствии с приведенным ниже списком приоритетов:

№	Код	Наименование направления
1		
2		
3		

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующие результаты ЕГЭ по следующим образовательным предметам (срок действия результатов не истек):

Наименование предмета	Отметка (балл)	Год сдачи	Где получена отметка (ЕГЭ, олимпиада)	Подтверждающий документ	
				Наименование	Номер

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям проводимым Институтом самостоятельно на русском языке по следующим общеобразовательным предметам:

1	
2	
3	
4	

**Основание:**

- Имею среднее (полное) общее образование, полученное до 01.01.2009 г.
- Имею ограниченные возможности здоровья.
- Являюсь иностранным гражданином.
- Имею среднее общее образование, полученное в учреждениях закрытого типа/учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы в течение 1 года до дня завершения приема документов и вступительных испытаний и не имею результатов ЕГЭ, полученных в течение этого периода.
- Имею среднее общее образование, подтвержденное документом иностранного государства об образовании, полученное в течение 1 года до дня завершения приема документов и вступительных испытаний и не имею результатов ЕГЭ, полученных в течение этого периода.
- Имею начальное профессиональное образование.
- Имею среднее профессиональное образование.
- Имею высшее образование.

**Прошу создать специальные условия при проведении следующих вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью.**

Перечень вступительных испытаний	Необходимые специальные условия

**Сведения об образовании:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году учебное заведение : \_\_\_\_\_

(полное наименование образовательного учреждения из документа об образовании)

Документ об образовании: аттестат  / диплом  серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (дата выдачи)

Академическая справка/справка об обучении  серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (дата выдачи)

Аттестат с медалью или диплом с отличием

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной)

**Имею следующие индивидуальные достижения:**

Подтверждающий документ \_\_\_\_\_

**Общий трудовой стаж к моменту поступления в Институт (если есть):** \_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_ мес. ;  
выполняемая работа \_\_\_\_\_

(наименование предприятия, организации, должность)

**Иностранный язык:**

английский , немецкий , французский , другой \_\_\_\_\_, не изучал .

**Имею особые права при приеме на обучение**

Документ, подтверждающий особые права \_\_\_\_\_

**Не имею особые права**

**Общежитие:** нуждаюсь  не нуждаюсь .

**Укажите способ возврата оригинала поданных документов в случае не поступления на обучение**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**С учредительными документами, Правилами приема, Правилами оказания образовательных услуг, Правилами внутреннего распорядка, Лицензией на право ведения образовательной деятельности (с приложениями), Свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями), с информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата, с датами завершения представления оригинала документа установленного образца, с датами завершения представления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний ОЗНАКОМЛЕН(А):**

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**С информацией об отсутствии возможности сдачи вступительных испытаний, проводимых Институтом самостоятельно, на языке субъекта РФ ОЗНАКОМЛЕН(А):**

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Согласие на обработку своих персональных данных ПОДТВЕРЖДАЮ:**

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Достоверность указанных сведений и подлинность документов ПОДТВЕРЖДАЮ:**

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра ПОДТВЕРЖДАЮ:**

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Факт одновременной подачи заявления о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования и не более чем по 3 направлениям подготовки ПОДТВЕРЖДАЮ:**

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

-----

Заявление принято: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О.)