

Уникальный программный ключ:

ЗАЯВЛЕНИЕ

на места в рамках контрольных цифр приема:

на места по договорам об оказании платных обр.услуг:

на базе среднего общего образования:

на базе профессионального образования:

Институт, факультет:

[illegible]

Форма обучения:	очная	заочная	очно-заочная
-----------------	-------	---------	--------------

Прошу засчитать результаты ЕГЭ в качестве результатов вступительных испытаний:

№	Дисциплина	Год сдачи ЕГЭ	Балл
1			
2			
3			
4			

Сведения о результатах ЕГЭ достоверны:

Подпись _____

Также прошу допустить к вступительным испытаниям по следующим предметам:

№	Дисциплина	Форма экзамена
1		
2		
3		
4		

Прошу создать специальные условия при сдаче вступительных испытаний, в связи с ограниченными возможностями здоровья:

С правилами подачи апелляции ознакомлен(-а):

Подпись _____

СООБЩАЮ О СЕБЕ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Место рождения:

Дата рождения:

Документ, удостоверяющий личность:

Вид:

Серия:

Номер:

Дата выдачи:

Кем выдан:

Национальность*:

Гражданство:

E-Mail*:

ИИИ*:

СНИЛС*:

Документ об образовании сдают: _____

Оригинал или копия прописью

Подпись

д д м м г г

Вид: _____

Серия: _____

№: _____

Предыдущее образование:

☐

СОО

☐

НПО

☐

СПО

☐

ВО

Дата поступления:

Дата окончания:

Название учебного заведения:

в соответствии с документом об образовании

Имею особые права, установленные законодательством РФ, при поступлении в ВУЗ:

1. Прием без вступительных испытаний:

тип, номер документа подтверждающего наличие такого права, дата выдачи

д д м м г г

Подано заявление только по данной образовательной программе:

Подпись:

2. Приравнение к 100 баллам по общеобразовательному предмету:

предмет

д д м м г г

3. Прием на обучение за счет бюджетных ассигнований в пределах установленной квоты:

дети-инвалиды; инвалиды 1 или 2 группы инвалиды детства; инвалиды вследствие военной травмы; дети-сироты; дети, оставшиеся без попечения родителей; ветераны боевых действий

Подано заявление только по данной образовательной программе:

Подпись:

4. Поступаю на основе договора о целевом обучении:

наименование заказчика

д д м м г г

О себе дополнительно сообщаю:

1. Прописан по адресу:

Индекс:

Конт. телефон:

Область\край\республика:

Район\улицы:

Город\село:

Улица\проспект:

Дом:

Корпус:

Квартира:

2. Адрес фактического проживания:

(совпадает с адресом абитуриента по прописке ☐)

Индекс:

Область\край\республика:

Район\улицы:

Город\село:

Улица\проспект:

Дом:

Корпус:

Квартира:

3. Военная обязанность:

☐

военнообязанный

☐

невоеннообязанный

Воинское звание:

год увольнения из рядов РА

4. Требуется общежитие:

☐

Да

☐

Нет

5. Изучаемый иностранный язык:

Подаю заявления не более, чем в пять вузов; подаю заявления в
СВФУ не более, чем по 3 НПС:

Подпись: _____

Согласен(-на) на обработку персональных данных (в соответствии с
Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ "О персональных
данных"):

Подпись: _____

Отвечаю за достоверность сведений в данном заявлении и
подлинность поданных документов:

Подпись: _____

Поступающий или доверенное лицо

Дата подачи заявления

		.		.		
--	--	---	--	---	--	--

Сотрудник приемной комиссии, принявший заявление
ФИО

(подпись, расшифровка)

(подпись, расшифровка)