

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Рукович Александр Владимирович

Должность: Директор

Дата подписания: 20.06.2018 07:21:31

Уникальный программный ключ:

f45eb7c44954caac05ea7d4f72eb8d7d6b3cb96ae6d9b4bda094afddafffb705f

Председателю приемной комиссии СВФУ

Михайловой Е.И.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

**ПРОШУ ДОПУСТИТЬ МЕНЯ К УЧАСТИЮ В КОНКУРСЕ ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ:**

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:**

<b>Направление / специальность:</b>															
<b>Профиль:</b>															

**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:	<input type="checkbox"/> М	<input type="checkbox"/> Ж	Дата рождения:												
Место рождения:															
Документ, удостоверяющий личность:	Вид:														
Серия:	Номер:					Дата выдачи:									
Кем выдан:															
Национальность*:															
Гражданство:															
E-Mail*:															
ИНН*:															
СНИЛС*:															

Документ об образовании сдается: \_\_\_\_\_

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

Подая заявление только по данной образовательной программе:

Подпись: \_\_\_\_\_

2. Приравнение к 100 баллам по общеобразовательному предмету:

предмет

д д м м г г

тип, номер документа подтверждающего наличие такого права, дата выдачи

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

Подая 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\улуc:

Город\село:

Улица\проспект:

Дом: \_\_\_\_\_

Корпус: \_\_\_\_\_

Квартира: \_\_\_\_\_

2. Адрес фактического проживания:

(совпадает с адресом абитуриента по прописке )

Индекс: \_\_\_\_\_

Область\край\республика: \_\_\_\_\_

Район\улуc:

Город\село:

Улица\проспект:

Дом: \_\_\_\_\_

Корпус: \_\_\_\_\_

Квартира: \_\_\_\_\_

3. Военная обязанность:

военнообязанный

невоеннообязанный

служил в армии

год увольнения из рядов РА

Воинское звание: \_\_\_\_\_

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)