ФГАОУ ВО "Северо-Восточный федеральный университет имени М.К.Аммосова"

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Рукович Александр Владимирович
Должность: Директор
Дата подписания: 22.06.2020 09:25:19
Уникальный программный ключ:
f45eb7c44954caac05ea7d4f32eb8d7d6b3cb96ae6d9b4bda594afdaafb7057

Председателю приемной комиссии СВФУ
А.Н. Николаеву

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:

Направление / специальность:

Профиль:

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: М Ж Дата рождения:

Место рождения:

Документ, удостоверяющий личность: Вид:

Серия: Номер: Дата выдачи:

Кем выдан:

Национальность*:

Гражданство:

E-Mail*:

ИНН*:

СНИЛС*: - -

Бакалавриат, специалитет

ФГАОУ ВО "Северо-Восточный федеральный университет имени М.К.Аммосова"

Документ об образовании сдаю: _____ д д м м г г

Копия, скан-копия прописью **Подпись**

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: _____ д д м м г г

тип, номер документа подтверждающего наличие такого права, дата выдачи

Подаю заявление только по данной образовательной программе: **Подпись:** _____

2. Приравнение к 100 баллам по общеобразовательному предмету: _____

предмет

тип, номер документа подтверждающего наличие такого права, дата выдачи 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

Подпись: _____

4. Поступаю на основе договора о целевом обучении: _____ д д м м г г

наименование заказчика

О себе дополнительно сообщаю:

1. Прописан по адресу:

Индекс: Конт. телефон:

Область\край\республика:

Район\улус:

Город\село:

Улица\проспект:

Дом: Корпус: Квартира:

2. Адрес фактического проживания: (совпадает с адресом абитуриента по прописке ☐)

Индекс:

Область\край\республика:

Район\улус:

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:

Бакалавриат, специалитет

6. Имею индивидуальные достижения: Да ☐ Нет ☐

Сведения об индивидуальных достижениях:

Наименование достижения	Подтверждающие документы	Причисляемый балл
	Сумма баллов**:	

Сведения об индивидуальных достижениях подтверждаю подписью: _____

(Подпись абитуриента)

Сведения об индивидуальных достижениях достоверны, подтверждающие документы проверены: _____

(Подпись ответственного секретаря ОК)

7. Наличие медицинской справки: Да ☐ Нет ☐

*Указывается добровольно

**При приеме на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета за индивидуальные достижения поступающему начисляется не более 10 баллов суммарно.

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом СВФУ ознакомлен(-а): Подпись: _____

С Правилами приема в СВФУ ознакомлен(-а): Подпись: _____

Со сроками подачи заявления о согласии на зачисление ознакомлен(-а): Подпись: _____

Получаю высшее образование данного уровня впервые: Подпись: _____

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 Дата подачи заявления ☐☐.☐☐.☐☐ _____ *(подпись, расшифровка)*	Сотрудник приемной комиссии, принявший заявление ФИО _____ *(подпись, расшифровка)*