

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность, _____ № _____
Отчество _____	Когда и кем выдан: _____
Дата рождения _____	_____
Место рождения _____	_____
	код подразделения _____

Проживающего (ей) \_\_\_\_\_  
(указать индекс, адрес постоянной прописки и временной регистрации)

email \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на следующие направления подготовки,

**при зачислении в университет прошу учесть мой рейтинг специальностей:**

№ п/п	Направление подготовки, факультет	Приоритет зачисления
1		
2		
3		

- по очной , заочной , очно-заочной  форме обучения
- на места, финансируемые из федерального бюджета (подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, специалиста, магистра) , на места с полным возмещением затрат

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

(указать, где получена отметка: ЕГЭ – единый государственный экзамен, О – олимпиада, Другое\* - другие отметки, которые разрешается засчитывать в соответствии с Порядком приема)

Наименование предмета	Код предмета	Отметка (балл)	ЕГЭ	О	Другое*	Наименование и номер документа

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым вузом самостоятельно по следующим предметам:

#### О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году:

общеобразовательное учреждение среднего (полного) общего образования ;

общеобразовательное учреждение начального профессионального образования ;

общеобразовательное учреждение среднего профессионального образования ;

учреждение высшего профессионального образования .

Аттестат  / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Способ возврата документов в случае не поступления на обучение: по почте , лично

Иностранный язык: английский , немецкий , французский

- Член сборной команды Российской Федерации, участвовавший в международной олимпиаде по общеобразовательным предметам
- Победитель или призер заключительного этапа Всероссийской олимпиады школьников
- Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

При поступлении имею следующие льготы \_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы \_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь  не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

(место работы, должность, другие сведения)

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_ мес.

Высшее профессиональное образование получаю впервые , не впервые  \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Заявления подаю не более чем в 5 вузов \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом РГАЗУ, Правилами приема и условиями обучения в РГАЗУ, правилами подачи апелляций и порядком зачисления ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

На обучение с использованием дистанционных образовательных технологий согласен:

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С информацией о предоставлении особых прав и преимуществ при приеме на обучение (только в данную организацию) ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен:  
\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен:

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

**Подпись секретаря приемной комиссии** \_\_\_\_\_

Я решил поступать в университет по рекомендации студента университет \_\_\_\_\_

Ф.И.О., факультет, курс

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)