

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 предоставления оригиналов документов об образовании для зачисления на места в рамках КЦП, со сроками предоставления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг 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:

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)

Председателю приемной комиссии,
ректору СВФУ
Михайловой Е.И.

ЗАЯВЛЕНИЕ

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*:																	

ПРОШУ ДОПУСТИТЬ МЕНЯ К УЧАСТИЮ В КОНКУРСЕ:
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

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 _____

