

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:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

С лицензией на право ведения обр. деятельности, свидетельством о гос. 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 НПИС: 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, подлинность поданных документов: Подпись _____

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

Поступающий или доверенное лицо Дата подачи заявления <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> _____ <i>(подпись, расшифровка)</i>								Сотрудник приемной комиссии, принявший заявление ФИО _____ _____ <i>(подпись, расшифровка)</i>