

Инструкция по заполнению заявлений о согласии на зачисление в СВФУ

Уважаемые абитуриенты! Пожалуйста, прочтите данную инструкцию во избежание допущения ошибок при заполнении Ваших согласий на зачисление.

Запомните: согласие на зачисление может быть подано **только на одно направление** по всем университетам, в которые Вы подавали заявления.

Существует три вида заявлений о согласии на зачисление:

1. Без вступительных испытаний, особая квота, целевая квота (обязательно подчеркните, по какой квоте Вы поступаете);

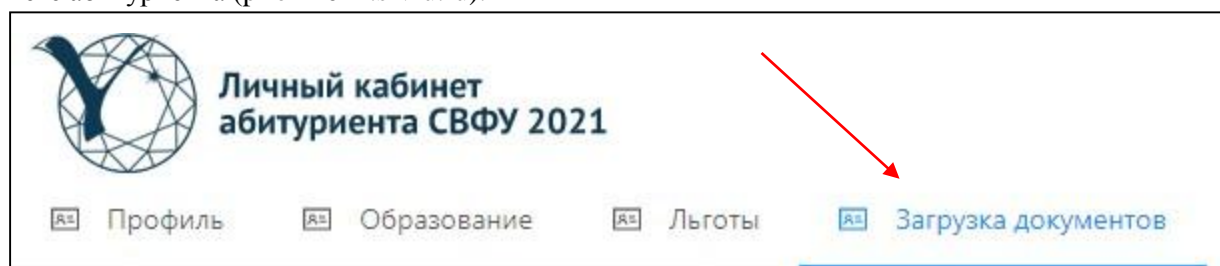
2. В рамках контрольных цифр приема (бюджетные места по общему конкурсу);

3. По договорам об оказании платных образовательных услуг (платные места).

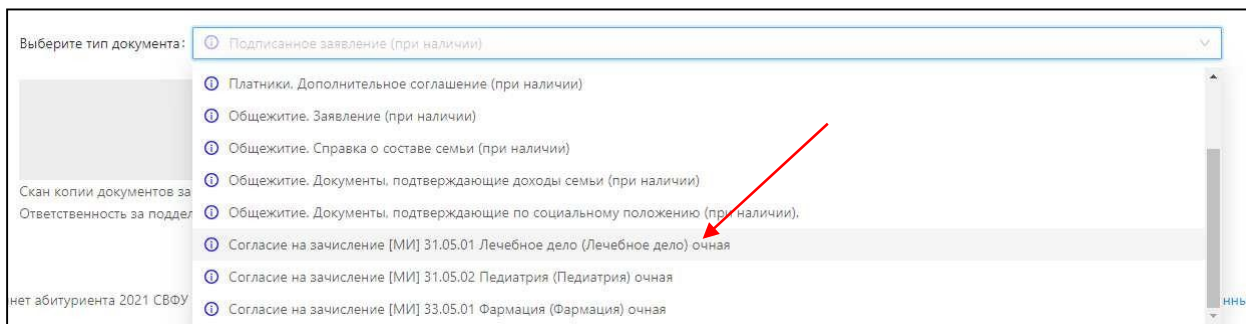
Примеры заполнения каждого вида согласия указаны ниже.

Загрузка заявления о согласии на зачисление

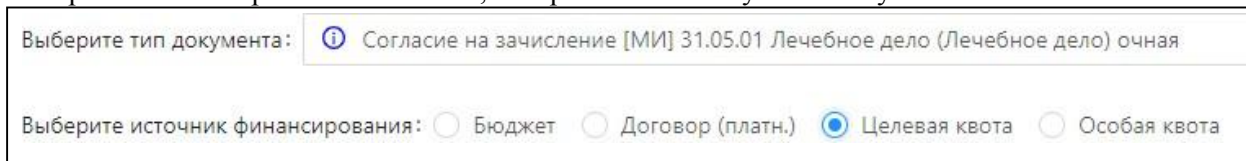
После того как Вы заполнили Ваше согласие на зачисление, Вам необходимо отсканировать или сфотографировать с хорошим качеством и загрузить во вкладке «Загрузка документов» в Вашем Личном кабинете абитуриента (priem2021.s-vfu.ru).



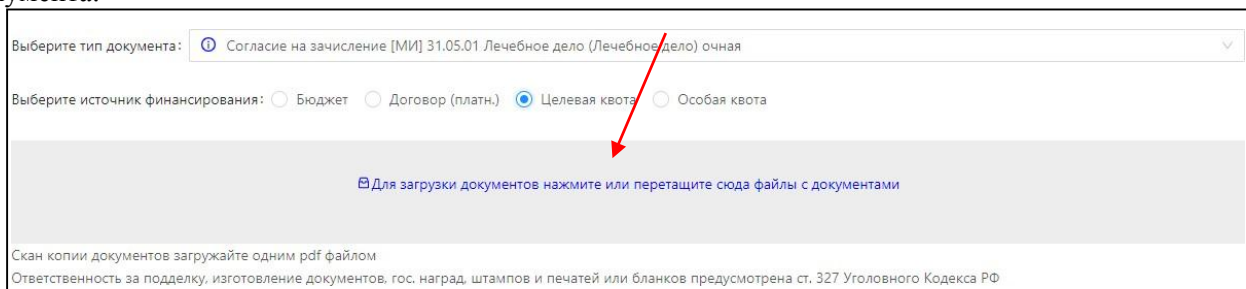
В самом низу данной страницы появится список с выбором типа документа. Необходимо выбрать, например, «Согласие на зачисление [МИ] ...», в зависимости от того, по какому направлению Вы хотите дать согласие на зачисление.



После выбора соответствующего типа документа, появятся пункты для выбора источника финансирования. Выберите тот источник, который соответствует Вашему согласию на зачисление.



Вставьте Ваше согласие на зачисление в серое поле или нажмите на него. Откроется окно для загрузки документа.



После загрузки заявления Ваш документ отобразится следующим образом:

Заявление о согласии на зачисление	Согласие на зачисление (Целевая квота) [МИ] 31.05.01 Лечебное дело (Лечебное дело) очная	--/--(23.07.2021 10:00)	Загружен
------------------------------------	--	-------------------------	----------

Председателю Приемной комиссии СВФУ
А.Н. Николаеву
от поступающего _____

_____ фамилия, имя, отчество
паспорт серия _____ № _____

В _____
институт/факультет

ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на зачисление

Согласен (-на) на зачисление на места в рамках *контрольных цифр приема* по программе бакалавриата / специалитета, ранее указанной в заявлении об участии в конкурсе на поступление в университет:

_____ код и наименование образовательной программы

_____ аббревиатура института/факультета

форма обучения (очная, очно-заочная, заочная) _____

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (неотозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам бакалавриата и специалитета на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в СВФУ оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. №697.

_____ подпись

« ____ » _____ 2021 г.

Заявление принял
ответственный за прием

В _____ институт/факультет _____ подпись _____ фамилия, имя, отчество

_____ код и наименование направления подготовки и специальности в соответствии с утвержденным перечнем

Председателю Приемной комиссии СВФУ
А.Н. Николаеву
от поступающего _____

_____ фамилия, имя, отчество
паспорт серия _____ № _____

В _____
институт/факультет

ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на зачисление

Согласен (-на) на зачисление на места *по договорам об оказании платных образовательных услуг* по программе бакалавриата / специалитета, ранее указанной в заявлении об участии в конкурсе на поступление в университет:

_____ код и наименование образовательной программы

_____ аббревиатура института/факультета

форма обучения (очная, очно-заочная, заочная) _____

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в СВФУ оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления, либо его копию, заверенную в установленном порядке, либо его копию с предъявлением оригинала;

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. №697.

_____ подпись

« ____ » _____ 2021 г.

Заявление принял
ответственный за прием

В _____ институт/факультет _____ подпись _____ фамилия, имя, отчество

_____ код и наименование направления подготовки и специальности в соответствии с утвержденным перечнем

Председателю Приемной комиссии СВФУ
А.Н. Николаеву

от поступающего _____

Иванов Иван Иванович

фамилия, имя, отчество

паспорт серия 9820 № 784512

В ИМИ

институт/факультет

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

Согласен (-на) на зачисление *без вступительных испытаний*, на места в рамках *особой квоты, целевой квоты* (нужное подчеркнуть) по программе бакалавриата / специалитета, ранее указанной в заявлении об участии в конкурсе на поступление в университет:

01.03.02 Прикладная математика и информатика

код и наименование образовательной программы

ИМИ

аббревиатура института/факультета

форма обучения (очная, очно-заочная, заочная) очная

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (неотозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам бакалавриата и специалитета на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в СВФУ оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;
- представить в СВФУ копию договора о целевом обучении, заверенную заказчиком целевого обучения, или незаверенную копию указанного договора с предъявлением его оригинала в случае поступления на места в пределах целевой квоты;
- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. №697.

Иванов

подпись

« 25 » июля 2021 г.

Заявление принял
ответственный за прием

НЕ ЗАПОЛНЯЕТЕ

В _____

институт/факультет

подпись

фамилия, имя, отчество

Председателю Приемной комиссии СВФУ

А.Н. Николаеву

от поступающего _____

Иванов Иван Иванович

фамилия, имя, отчество

паспорт серия **9820** № **784512**

В **ИМИ**

институт/факультет

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

Согласен (-на) на зачисление на места в рамках *контрольных цифр приема* по программе бакалавриата / специалитета, ранее указанной в заявлении об участии в конкурсе на поступление в университет:

(01.03.02) Прикладная математика и информатика

код и наименование образовательной программы

ИМИ

аббревиатура института/факультета

форма обучения (очная, очно-заочная, заочная) **очная**

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (неотозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам бакалавриата и специалитета на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в СВФУ оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. №697.

Иванов

подпись

« **25** » **июля** 2021 г.

Заявление принял
ответственный за прием

НЕ ЗАПОЛНЯЕТЕ

В _____ институт/факультет _____ подпись _____ фамилия, имя, отчество

код и наименование направления подготовки и специальности в соответствии с утвержденным перечнем

