Разрешаю передачу данных заявления на «Портал государственных услуг РФ»				
«Да»	ь расшифровка			

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 базе среднего общего образования	на базе профессионального образования
ФИО:	
Пол: (муж. / жен.)	Дата рождения:
Место рождения:	
Документ, удостоверяющий личность (вид):	
Серия: Номер:	Дата выдачи:
Кем выдан:	
Национальность*:	_ Гражданство:
E-Mail*:	
	ІИЛС:
Документ об образовании сдаю:	прописью подпись дата
Вид:	
Серия: Номер: _	
Предыдущее образование: (СОО	
Дата поступления:	
Название учебного заведения:	
(в соответствии с до	окументом об образовании)
Имею особые права, установленные зако	онодательством РФ, при поступлении в ВУЗ:
1. Прием без вступительных испытаний:	ип, номер документа, подтверждающего наличие такого права, дата выдачи
Подаю заявление только в один вуз, только образовательной программе:	по (одной) отмеченной в настоящем заявлении
дата	подпись
2. Приравнение к 100 баллам по общеобразоват	гельному предмету:
тип, номер документа, подтверждающего наличие такого	о права, дата выдачи дата
3. Прием на обучение за счет бюджетных ассигн	нований в пределах установленной квоты:
дети-инвалиды; инв. 1/2 группы; инв. с детства; инв. в следствие военной травмы	ы; дети-сироты; дети, оставшиеся без попечения родителей; ветераны боевых действи
	дата подпись
4. Поступаю на основе договора о целевом обуч	ıении:
наименование заказчика	дата
5. Поступаю в пределах отдельной квоты:	
	дата подпись

^{*}Указывается добровольно

ПОДАЮ ЗАЯВЛЕНИЕ НА СЛЕДУЮЩИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ:

1. Условия поступления:	(общий конкурс, целевая квота, особая квота, отдельная квота)					
Институт/факультет:	тут/факультет: Форма обучения:					
	од обр. программы: Наименование: рофиль:					
Использую право на поступлен	ие без ВИ: (да/нет)					
Приоритет ИНЫХ МЕСТ**:						
2. Условия поступления:	(общий конкурс, целевая квота, особая квота, отдельная квота)					
Институт/факультет:	Форма обучения:					
	Сод обр. программы: Наименование: Ірофиль:					
—————————————————————————————————————	ие без ВИ: (да/нет)					
Приоритет ИНЫХ МЕСТ**:						
3. Условия поступления:	(общий конкурс, целевая квота, особая квота, отдельная квота)					
Институт/факультет:	Форма обучения:					
	Наименование:					
Использую право на поступлен	ие без ВИ: (да/нет)					
Приоритет ИНЫХ МЕСТ**:						
4. Условия поступления:						
4. У словия поступления	СТУПЛЕНИЯ: (общий конкурс, целевая квота, особая квота, отдельная квота)					
Институт/факультет:	Форма обучения:					
Код обр. программы:	Наименование:					
Профиль:						
Использую право на поступлен	ие без ВИ: (да/нет)					
Приоритет ИНЫХ МЕСТ**:	Приоритет ЦЕЛЕВОЙ КВОТЫ:					
	(общий конкурс, целевая квота, особая квота, отдельная квота)					
	т/факультет: Форма обучения:					
	бр. программы: Наименование:					
Профиль:						
Использую право на поступлен	ие без ВИ: (да/нет)					
Приоритет ИНЫХ МЕСТ**:						

^{**}ИНЫЕ МЕСТА – места для поступления без ВИ; по общему конкурсу; по особой квоте; по отдельной квоте

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

Прошу засчитать результаты ЕГЭ в качестве результатов вступительных испытаний:

1	1 1	1 2	•	
№	Д	исциплина	Год сдачи ЕГЗ	Э Балл
1				
2				
3				
4				
5				
6				
	I			
Сведе	ения о результатах ЕГЗ	Э достоверны:		
		подпись		
Токую		оступитан ин им иститониям п		IMATOM:
No	е, прошу допустить к н Институт/факультет	вступительным испытаниям п Дисциплина		Форма экзамена
1	институт/факультет	дисциплина		Форма экзамена
2				
3				
4				_
5				
6				
7				
8				
9				
10				
огран	иченными возможнос	ные условия при сдаче в гями здоровья (да/н ции ознакомлен(-а):	ret)	пытаний в связи с
			подпись	
		О себе дополнительно со	ообщаю:	
_	описан по адресу:			
		асть/Край/Республика:		
Район	н/улус:			
Город	ц/село:			
Улиц	a:			
Дом:	Корпус:	_ Квартира: Конт. теле	ефон:	
		сивания: -совпада		
		асть/Край/Республика:		
Район _	н/улус:			
Город	д/село:			

Дом: Корпус: Квартира: Конт. телефон:

Улица:

ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова 3. Военная обязанность: - военнообязанный - невоеннообязанный Служил в армии: (да/нет) Год увольнения из рядов РА: Воинское звание: 4. Требуется общежитие: (да/нет) 5. Изучаемый иностранный язык: 6. Имею индивидуальные достижения: (да/нет) Сведения об индивидуальных достижениях: Наименование достижения Подтверждающие документы Причисляемый балл Сумма баллов***: Сведения об индивидуальных достижениях подтверждаю подписью: Сведения об индивидуальных достижениях достоверны, подтверждающие документы проверены: подпись ответственного секретаря ОК 7. Наличие медицинской справки: (да/нет) ***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 Подпись: ознакомлен(-а): Подпись: Получаю высшее образование данного уровня впервые: Подаю заявления не более, чем в 5 вузов; подаю заявления в СВФУ, включая филиалы, не более, Подпись: чем по 5 образовательным программам: 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

·	
Поступающий	Сотрудник приемной комиссии, принявший
Дата подачи заявления:	заявление (ФИО):
(подпись, расшифровка)	(подпись, расшифровка)

Подпись:

подлинность поданных документов: