

Разрешаю передачу данных заявления на  
«Портал государственных услуг РФ»

- «Да»

подпись

расшифровка

Председателю приемной комиссии СВФУ

А.Н. Николаеву

## ЗАЯВЛЕНИЕ

**ПРОШУ ДОПУСТИТЬ МЕНЯ К УЧАСТИЮ В КОНКУРСЕ ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ  
НА МЕСТА ПО ДОГОВОРАМ ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ**

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\*: \_\_\_\_\_

ИНН\*: \_\_\_\_\_ СНИЛС: \_\_\_\_\_

Документ об образовании сдаю: \_\_\_\_\_  
оригинал, копия прописью \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

Вид: \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

Предыдущее образование: \_\_\_\_\_ (СОО / НПО / СПО / ВО)

Дата поступления: \_\_\_\_\_ Дата окончания: \_\_\_\_\_

Название учебного заведения: \_\_\_\_\_

(в соответствии с документом об образовании)

Имею особые права, установленные законодательством РФ, при поступлении в ВУЗ:

1. Прием без вступительных испытаний: \_\_\_\_\_  
только по одной образовательной программе \_\_\_\_\_ тип, номер документа, подтверждающего наличие такого права, дата выдачи \_\_\_\_\_

Подаю заявление только в один вуз, только по (одной) отмеченной в настоящем заявлении образовательной программе: \_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

2. Приравнение к 100 баллам по общеобразовательному предмету: \_\_\_\_\_  
предмет \_\_\_\_\_

тип, номер документа, подтверждающего наличие такого права, дата выдачи

дата

\*Указывается добровольно

ПОДАЮ ЗАЯВЛЕНИЕ НА СЛЕДУЮЩИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ:

1. Условия поступления: \_\_\_\_\_  
(общий конкурс)

Институт/факультет: \_\_\_\_\_ Форма обучения: \_\_\_\_\_

Код обр. программы: \_\_\_\_\_ Наименование: \_\_\_\_\_

Профиль: \_\_\_\_\_

Использую право на **поступление без ВИ**: \_\_\_\_\_ (да/нет)

Приоритет мест по ДОПОУ: \_\_\_\_\_

2. Условия поступления: \_\_\_\_\_  
(общий конкурс)

Институт/факультет: \_\_\_\_\_ Форма обучения: \_\_\_\_\_

Код обр. программы: \_\_\_\_\_ Наименование: \_\_\_\_\_

Профиль: \_\_\_\_\_

Использую право на **поступление без ВИ**: \_\_\_\_\_ (да/нет)

Приоритет мест по ДОПОУ: \_\_\_\_\_

3. Условия поступления: \_\_\_\_\_  
(общий конкурс)

Институт/факультет: \_\_\_\_\_ Форма обучения: \_\_\_\_\_

Код обр. программы: \_\_\_\_\_ Наименование: \_\_\_\_\_

Профиль: \_\_\_\_\_

Использую право на **поступление без ВИ**: \_\_\_\_\_ (да/нет)

Приоритет мест по ДОПОУ: \_\_\_\_\_

4. Условия поступления: \_\_\_\_\_  
(общий конкурс)

Институт/факультет: \_\_\_\_\_ Форма обучения: \_\_\_\_\_

Код обр. программы: \_\_\_\_\_ Наименование: \_\_\_\_\_

Профиль: \_\_\_\_\_

Использую право на **поступление без ВИ**: \_\_\_\_\_ (да/нет)

Приоритет мест по ДОПОУ: \_\_\_\_\_

5. Условия поступления: \_\_\_\_\_  
(общий конкурс)

Институт/факультет: \_\_\_\_\_ Форма обучения: \_\_\_\_\_

Код обр. программы: \_\_\_\_\_ Наименование: \_\_\_\_\_

Профиль: \_\_\_\_\_

Использую право на **поступление без ВИ**: \_\_\_\_\_ (да/нет)

Приоритет мест по ДОПОУ: \_\_\_\_\_

Прошу засчитать результаты ЕГЭ в качестве результатов вступительных испытаний:

№	Дисциплина	Год сдачи ЕГЭ	Балл
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Сведения о результатах ЕГЭ достоверны: \_\_\_\_\_  
подпись

Также, прошу допустить к вступительным испытаниям по следующим предметам:

№	Институт/факультет	Дисциплина	Форма экзамена
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Прошу создать специальные условия при сдаче вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья - \_\_\_\_\_ (да/нет)

С правилами подачи апелляции ознакомлен(-а): \_\_\_\_\_  
подпись

О себе дополнительно сообщаю:

1. Прописан по адресу:

Индекс: \_\_\_\_\_ Область/Край/Республика: \_\_\_\_\_

Район/улус: \_\_\_\_\_

Город/село: \_\_\_\_\_

Улица: \_\_\_\_\_

Дом: \_\_\_\_\_ Корпус: \_\_\_\_\_ Квартира: \_\_\_\_\_ Конт. телефон: \_\_\_\_\_

2. Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_ -совпадает с адресом по прописке \_\_\_\_ (да/нет)

Индекс: \_\_\_\_\_ Область/Край/Республика: \_\_\_\_\_

Район/улус: \_\_\_\_\_

Город/село: \_\_\_\_\_

Улица: \_\_\_\_\_

Дом: \_\_\_\_\_ Корпус: \_\_\_\_\_ Квартира: \_\_\_\_\_ Конт. телефон: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_  
подпись абитуриента

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 ознакомлен(-а): \_\_\_\_\_  
 Подпись: \_\_\_\_\_

Получаю высшее образование данного уровня впервые: \_\_\_\_\_  
 Подпись: \_\_\_\_\_

Подаю заявления не более, чем в 5 вузов; подаю заявления в СВФУ, включая филиалы, не более, чем по 5 образовательным программам: \_\_\_\_\_  
 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 и подлинность поданных документов: \_\_\_\_\_  
 Подпись: \_\_\_\_\_

Поступающий Дата подачи заявления: _____ _____ <small style="text-align: center;">(подпись, расшифровка)</small>	Сотрудник приемной комиссии, принявший заявление (ФИО): _____ _____ <small style="text-align: center;">(подпись, расшифровка)</small>
---	---