

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 В РАМКАХ КОНТРОЛЬНЫХ ЦИФР ПРИЕМА:

на базе среднего общего образования:

на базе профессионального образования:

СООБЩАЮ О СЕБЕ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ:

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:							-							-											
Документ об образовании сдан:																									
Вид:							Серия:							№:											

Оригинал, Копия прописью

Подпись

д д м м г г

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 д д м м г г

Подаю заявление только в один вуз, только по отмеченной** в настоящем заявлении образовательной программе: _____
Подпись: _____

2. Приравнение к 100 баллам по общеобразовательному предмету: _____
предмет тип, номер документа подтверждающего наличие такого права, дата выдачи д д м м г г

3. Прием на обучение за счет бюджетных ассигнований в пределах установленной квоты: _____
дети-инвалиды; инвалиды 1 или 2 группы; инвалиды с детства; инвалиды вследствие военной травмы; дети-сироты; дети, оставшиеся без попечения родителей; ветераны боевых действий

Подпись: _____

4. Поступаю на основе заявки на заключение договора о целевом обучении: _____
наименование заказчика д д м м г г

5. Поступаю в пределах отдельной квоты: _____
указать категорию д д м м г г

Подпись: _____

ПОДАЮ ЗАЯВЛЕНИЕ НА СЛЕДУЮЩИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ:

1. Условия поступления	Общ.конк.		Цел.квота		Институт / факультет:		Форма обучения:	
	Особ.квота		Отд.квота					
Образовательная программа	Код:				Наименование:			
	Профиль:							
**Исп. право на поступл. <u>без ВИ</u> :		Приоритет ИНЫХ МЕСТ: (без ВИ, общ. конкурс, особая квота, отд. квота)					Приоритет ЦЕЛЕВОЙ КВОТЫ:	
2. Условия поступления	Общ.конк.		Цел.квота		Институт / факультет:		Форма обучения:	
	Особ.квота		Отд.квота					
Образовательная программа	Код:				Наименование:			
	Профиль:							
**Исп. право на поступл. <u>без ВИ</u> :		Приоритет ИНЫХ МЕСТ: (без ВИ, общ. конкурс, особая квота, отд. квота)					Приоритет ЦЕЛЕВОЙ КВОТЫ:	
3. Условия поступления	Общ.конк.		Цел.квота		Институт / факультет:		Форма обучения:	
	Особ.квота		Отд.квота					
Образовательная программа	Код:				Наименование:			
	Профиль:							
**Исп. право на поступл. <u>без ВИ</u> :		Приоритет ИНЫХ МЕСТ: (без ВИ, общ. конкурс, особая квота, отд. квота)					Приоритет ЦЕЛЕВОЙ КВОТЫ:	
4. Условия поступления	Общ.конк.		Цел.квота		Институт / факультет:		Форма обучения:	
	Особ.квота		Отд.квота					
Образовательная программа	Код:				Наименование:			
	Профиль:							
**Исп. право на поступл. <u>без ВИ</u> :		Приоритет ИНЫХ МЕСТ: (без ВИ, общ. конкурс, особая квота, отд. квота)					Приоритет ЦЕЛЕВОЙ КВОТЫ:	
5. Условия поступления	Общ.конк.		Цел.квота		Институт / факультет:		Форма обучения:	
	Особ.квота		Отд.квота					
Образовательная программа	Код:				Наименование:			
	Профиль:							
**Исп. право на поступл. <u>без ВИ</u> :		Приоритет ИНЫХ МЕСТ: (без ВИ, общ. конкурс, особая квота, отд. квота)					Приоритет ЦЕЛЕВОЙ КВОТЫ:	

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:

С правилами подачи апелляции ознакомлен(-а):

Подпись _____

О себе дополнительно сообщаю:

1. Прописан по адресу:

Индекс:

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

 Конт. телефон:

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

Область\край\республика:

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

Район\улус:

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

Город\село:

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

Улица\проспект:

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

Дом:

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

 Корпус:

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

 Квартира:

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

2. Адрес фактического проживания: (совпадает с адресом абитуриента по прописке)

Индекс:

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

Область\край\республика:

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

Район\улус:

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

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:

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

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

**Право на поступление без сдачи вступительных испытаний используется только по одной образовательной программе

***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 <input style="width: 100px;" type="text"/> _____ (подпись, расшифровка)	Сотрудник приемной комиссии, принявший заявление ФИО _____ _____ (подпись, расшифровка)
--	--