

Председателю приемной комиссии,
ректору СВФУ
Михайловой Е.И.

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 предоставления оригиналов документов об образовании
для зачисления на места в рамках КЦП, со сроками предоставления
сведений о согласии на зачисление на места по договорам об
оказании платных образовательных услуг 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 НПС:

Подпись: _____

Согласен(-на) на обработку персональных данных:

Подпись: _____

Отвечаю за достоверность сведений в данном заявлении и
подлинность поданных документов:

Подпись: _____

Поступающий или доверенное лицо Дата подачи заявления	Сотрудник приемной комиссии, принявший заявление ФИО
_____ (подпись, расшифровка)	_____ (подпись, расшифровка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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*:																	

ПРОШУ ДОПУСТИТЬ МЕНЯ К УЧАСТИЮ В КОНКУРСЕ:
на места в рамках контрольных цифр приема: на места по договорам об оказании платных обр.услуг:
на базе среднего общего образования: на базе профессионального образования:

Институт, факультет:															
Направление / специальность:															
Профиль:															

Форма обучения: очная заочная

Прошу засчитать результаты ЕГЭ в качестве результатов вступительных испытаний:

№	Дисциплина	Год сдачи ЕГЭ	Балл
1			
2			
3			
4			

Сведения о результатах ЕГЭ достоверны: _____ Подпись _____

Также прошу допустить к вступительным испытаниям по следующим предметам:

№	Дисциплина	Форма экзамена
1		
2		
3		
4		

Прошу создать специальные условия при сдаче вступительных испытаний, в связи с ограниченными возможностями здоровья

С правилами подачи апелляции ознакомлен(-а): _____ Подпись _____

Документ об образовании сдать: _____

Вид:	<input type="checkbox"/> Оригинал или копия проставить	Подпись:	_____
Серия:	_____	№:	_____

Предыдущее образование: СОО НПО СПО ВПО

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

2. Приравнение к 100 баллам по общеобразовательному предмету: _____
предмет

3. Прием на обучение за счет бюджетных ассигнований в пределах установленной квоты: _____
тип, номер документа подтверждающего наличие такого права, дата выдачи

дети-инвалиды, инвалиды 1 и 2 групп инвалидности, дети-инвалиды вследствие военной травмы, дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей; ветераны боевых действий

4. Поступаю на основе договора о целевом обучении: _____
наименование организации, местного самоуправления

О себе дополнительно сообщаю: _____

1. Прописан по адресу:

Индекс:	_____	Конт. телефон:	_____
Область/край/республика:	_____		
Район/улуус:	_____		
Город/село:	_____		
Улица/проспект:	_____		
Дом:	_____	Корпус:	_____
		Квартира:	_____

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

Индекс:	_____		
Область/край/республика:	_____		
Район/улуус:	_____		
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: _____

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)

В случае непоступления прошу направить поданные документы (оригинал) следующим образом:

- Направить через операторов почтовой связи общего пользования по адресу, указанному в п.1 п.2
- Нет необходимости направлять

*Указывается добровольно

**При приеме на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета за индивидуальные достижения поступающему начисляется не более 10 баллов суммарно.