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

Председателю приемной комиссии СВФУ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления:

Институт, факультет:

Направление:

Профиль:

Форма обучения: ☐ очная ☐ заочная ☐ очно-заочная

на места в рамках контрольных цифр приема: ☐ на места по договорам об оказании платных обр.услуг: ☐

Прошу допустить к вступительным испытаниям по следующим дисциплинам:

№	Дисциплина	Форма экзамена
1		
2		
3		

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

Сообщаю о себе следующие сведения:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол: М Ж Дата рождения:

Место рождения:

Документ, удостоверяющий личность: Вид:

Серия: Номер: Дата выдачи:

Кем выдан:

Национальность*:

Гражданство:

E-Mail*:

ИНН*:

СНИЛС*: - -

Документ об образовании сдаю: д д м м г г

Оригинал или копия прописью **Подпись**

Вид: Серия: №:

Уровень образования: ☐ Бакалавр ☐ Специалист ☐ Магистр

Дата поступления: Дата окончания:

Название учебного заведения:
в соответствии с документом об образовании

Поступаю на основе договора о целевом обучении: д д м м г г

наименование заказчика

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:

Магистратура

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

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:

С лицензией на право ведения обр. деятельности, свидетельством о гос. аккредитации, уставом СВФУ ознакомлен(-а): Подпись _____

С правилами приема в СВФУ ознакомлен(-а): Подпись _____

Со сроками предоставления оригиналов документов, правилами подачи апелляции 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 (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных"): Подпись _____

Отвечаю за достоверность сведений в данном заявлении, подлинность поданных документов: Подпись _____

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 ☐

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

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

Магистратура