

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом СВФУ ознакомлен(-а):

Подпись: [подпись]

С правилами приема в СВФУ ознакомлен(-а):

Подпись: [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: [подпись]

Со сроками подачи заявления о согласии на зачисление ознакомлен(-а):

Подпись: [подпись]

Получаю высшее образование данного уровня впервые:

Подпись: [подпись]

Подрую заявления не более, чем в пять вузов; подрую заявления в СВФУ не более, чем по 3 НПС:

Подпись: [подпись]

Согласен(-на) на обработку персональных данных:

Подпись: [подпись]

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

Подпись: [подпись]

Поступающий или доверенное лицо Дата подачи заявления	25.06.16	Сотрудник приемной комиссии, принявший заявление ФИО
ИВАНОВ И.И. [подпись]		(подпись, расшифровка)

Председателю приемной комиссии,  
ректору СВФУ  
Михайловой Е.И.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Фамилия: ИВАНОВ  
Имя: ИВАН  
Отчество: ИВАНОВИЧ  
Пол: М В Ж Дата рождения: 26.12.96  
Место рождения: Г. ЯКУТСК РС(Я)  
Документ, удостоверяющий личность: Вид: ПАСПОРТ  
Серия: 9810 Номер: 302306 Дата выдачи: 11.02.11  
Кем выдан: МРО УФС РоссиИ ПД РСЯ  
Национальность\*: САХА  
Гражданство: РОССИЙСКОЕ  
E-Mail\*: EXAMP1E@mail.ru  
ИНН\*: 204306111345  
Снилс\*: 245-691-000320

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

Институт, факультет: ИМИ  
Направление / специальность: ДЛОЗОР ПРИКЛАДНАЯ ИНФОРМАТИКА  
Профиль: МАТИКА ПРИКЛАДНАЯ ИНФОРМАТИКА

Форма обучения:  очная  заочная

Прошу засчитать результаты ЕГЭ в качестве результатов вступительных испытаний:

№	Дисциплина	Год сдачи ЕГЭ	Балл
1	МАТЕМАТИКА	2016	90
2	РУССКИЙ ЯЗЫК	2016	69
3	ИНФОРМАТИКА	2016	55
4			

Сведения о результатах ЕГЭ достоверны:  Подпись: [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: ОРИГИНАЛ Удал 010116  
Оригинал или копия прописью Подпись д д м м г г

Вид: АТТЕСТАТ Серия: ДЧО  
 №: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Предыдущее образование:  СОО  НПО  СПО  ВПО

Дата поступления:            
 Дата окончания: 25 06 16

Название учебного заведения: МОБУ СОШ №2  
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 д д м м г г

Подаю заявление только по данной 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 I или II группы; инвалиды; дети-инвалиды; инвалиды военной травмы; дети-сироты; дети, оставленные без попечения родителей; ветераны боевых действий

Подаю заявление только по данной образовательной программе: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_  
 4. Поступаю на основе договора о целевом обучении: \_\_\_\_\_ наименование организации, местного самоуправления д д м м г г

О себе дополнительно сообщают:

1. Прописан по адресу:  
 Индекс: 677000 Конт. телефон: 89659977771  
 Область/край/республика: САХА ЯКУТИЯ  
 Район/улуус: \_\_\_\_\_  
 Город/село: ЯКУТСК  
 Улица/проспект: КУЛАКОВСКОГО  
 Дом: 50 Корпус: 1 Квартира: 238

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 \_\_\_\_\_  
 Военское звание: \_\_\_\_\_

4. Требуется общежитие:  да  нет

5. Изучаемый иностранный язык: АНГЛИЙСКИЙ

Имею индивидуальные достижения: Да  Нет

Сведения об индивидуальных достижениях:

Наименование достижения	Подтверждающие документы	Причисляемый балл
<u>АТТЕСТАТ С ОТЛИЧИЕМ</u>	<u>АТТЕСТАТ</u>	<u>5</u>
Сумма баллов**:		<u>5</u>

Сведения об индивидуальных достижениях подтверждаю подписью: Удал  
(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  
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.