ФГАОУ ВПО Северо-Восточный федеральный университет имени М.К.Аммосова

Председателю приемной комиссии,
ректору СВФУ
Михайловой Е.И.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Фамилия:
Имя:
Отчество:
Пол: М Ж Дата рождения:
Место рождения:

Документ, удостоверяющий личность: вид:
Серия: номер: дата выдачи:
Кем выдан:
Национальность (указывается добровольно):
Гражданство:
E-Mail

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на базе высшего образования на место в рамках контрольных цифр приема граждан на обучение за счет бюджетных ассигнований/на место по договорам об оказании платных образовательных услуг

Институт, факультет:

Направление:

Профиль: в порядке убывания приоритета

Форма обучения: очная заочная очно-заочная

Прошу допустить к вступительным испытаниям:

№	Дисциплина	Форма экзамена
1		
2		
3		

Прошу создать специальные условия при сдаче вступ.исп-й в связи с ограниченными возможностями здоровья

Документ об образовании сдаю: _____ д д м м г г
Оригинал или копия прописью подпись

вид: серия: №

Предыдущее образование: ВПО/ВО

ФГАОУ ВПО Северо-Восточный федеральный университет имени М.К.Аммосова

Название учебного заведения: _____
в соответствии с документом об образовании _____

Уровень образования: ☐ Бакалавриат ☐ Специалитет ☐ Магистратура

Дата поступления: ☐☐☐☐☐☐☐☐ Дата окончания: ☐☐☐☐☐☐☐☐

О себе дополнительно сообщаю:

1. Зарегистрирован по адресу:

Индекс: ☐☐☐☐☐☐ область\край\респ. ☐☐☐☐☐☐

Район\улус: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Город\село: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Улица\проспект: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

дом ☐☐☐☐ корпус ☐☐☐☐ квартира ☐☐

2. Проживаю по адресу: **Совпадает с адресом абитуриента по прописке**

Индекс: ☐☐☐☐☐☐ Контактный телефон: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Район\улус: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Город\село: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Улица\проспект: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

дом ☐☐☐☐ **корпус** ☐☐☐☐ **квартира** ☐☐

3. Воинская обязанность: ☐ **невоеннообязанный** ☐ **военнообязанный**

☐ **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_____**

Со сроками представления оригиналов документов об образовании для зачисления на места в рамках КЦП, со сроками представления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а): **Подпись_____**

Получаю профессиональное 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, подлинность поданных документов: **Подпись_____**

Подтверждаю отсутствие диплома специалиста, диплома магистра. (за исключением, диплома ВПО, с квалификацией "дипломированный специалист")

Подпись_____