И.о. ректора ЧОУ ВДО БГИ

Надольная А.А.

От **ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Сведения о гражданстве (отсутствии гражданства): Российская Федерация |
| Имя |
| Отчество | Документ, удостоверяющий личность, паспорт |
|  |
| Дата рождения |
| Место рождения | Кем выдан |
|  |  |
|  |

Адрес\_регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон дом.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон (служ./моб.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронный адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СВЕДЕНИЯ О ЗАКАЗЧИКЕ (ФИО)

(если абитурент не достиг 18-ти лет -заполняет один из родителей или за обучение абитуриента оплачивает организация)

Адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон дом. ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон (служ./моб.) (\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронный адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения об образовании:

Среднее общее: □ Среднее профессиональное: □ Высшее: □

Документ об образовании: Аттестат □ Диплом □

Серия и № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Код  направления  подготовки | Наименование направления подготовки | Форма обучения |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Прошу допустить к участию в конкурсе для поступления на первый курс Института на указанные мною направления подготовки на места по договорам об оказании платных образовательных услуг:

**Вступительные испытания:**

Прошу использовать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование предмета | Количество баллов | Год сдачи ЕГЭ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

□ Намерен(-а) участвовать в конкурсе по результатам общеобразовательных вступительных испытаний, проводимых Институтом самостоятельно на русском языке (бакалавриат):

□ русский язык □ история

□ математика □ обществознание

Основание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись поступающего (доверенного лица))

При поступлении имею следующие особые права:

Документ, предоставляющий наличие таких прав:

□ Прошу учесть следующие результаты моих индивидуальных достижений:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий индивидуальные достижения:

□ Прошу предоставить мне специальные условия для сдачи вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья:

(вступительное испытание) (специальные условия)

(вступительное испытание) (специальные условия)

(вступительное испытание) (специальные условия)

В общежитии нуждаюсь / не нуждаюсь

В случае не поступления на обучение и в иных случаях, установленных Правилами приема в Институт, прошу вернуть поданные документы следующим способом

ОЗНАКОМЛЕН(-А) (в том числе через информационные системы общего пользования):с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), с информацией об отсутствии указанного свидетельства, с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата, с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление, с правилами приема, утверждаемыми Институтом самостоятельно, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Институтом самостоятельно

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись поступающего (доверенного лица))

На обработку своих персональных данных согласен(-а)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись поступающего (доверенного лица))

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(-а)

(Подпись поступающего (доверенного лица))

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая Институт

(Подпись поступающего (доверенного лица))

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме в Институт не более чем по 3 направлениям подготовки и (или) специальностям

(Подпись поступающего (доверенного лица))

При представлении документа об образовании иностранного государства:

С датой представления свидетельства о признании иностранного образования (при необходимости) ознакомлен(а)

(Подпись поступающего (доверенного лица))

С датой представления документа об образовании с легализацией и проставленным апостилем (при необходимости) ознакомлен(а)

(Подпись поступающего (доверенного лица))

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись поступающего(доверенного лица)) (расшифровка подписи)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)