***Ректору НОУ ВО «СФГА»***

***д.п.н., проф. В.В. Грачеву***

***от:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Гражданство*** (отсутствие гражданства, в том числе сведения о признании гражданином или лицом, постоянно проживающим на территории Крыма) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Документ, удостоверяющий личность:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия и номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронный адрес *(по желанию поступающего)* :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон *(по желанию поступающего)* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения об образовании и документе об образовании или об образовании и о квалификации**:[[1]](#footnote-1)

Диплом: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Бакалавра/ специалиста/ дипломированного специалиста/ магистра*

Реквизиты документа об образовании:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(серия, № док-та)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(наименование обр. организации, год окончания)*

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на образовательные программы высшего образования

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Форма обучения* | *Код* | *Направление подготовки магистратуры* | *Профиль / направленность* |
|  |  |  |  |

Сведения о намерении сдавать вступительные испытания\*, проводимые НОУ ВО «СФГА» самостоятельно, на языке субъекта Российской Федерации по следующей дисциплине:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. абитуриента)

• ***Индивидуальные достижения (при наличии)***

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

*(реквизиты документа, предоставляющего право преимущественное зачисление)*

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С копией лицензии на право ведения образовательной деятельности (с приложениями) серии серии 90Л01 № 0009083, от 31.03.2016г., копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) серии 90А01 № 0002439от 31.10. 2016г, по выбранному направлению подготовки, условиями обучения, правилами и порядком приема, правилами подачи апелляции, правилами внутреннего распорядка, ФГОС высшего образования и учебным планом по выбранному направления подготовки, Уставом академии, (в том числе через информационные системы общего пользования): ознакомлен (-на) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись*)*

С информацией о датах завершения представления поступающим оригинала документа установленного образца, датой завершения предоставления поступающими сведений о согласии на зачисление при приеме на обучение на места по договорам об оказании платных образовательных услуг, с информацией что НОУ ВО «СФГА» общежитием не располагает ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Ознакомлен(на) с информацией об ответственности за достоверность сведений указанных в заявлении, и за подлинность документов, подаваемых при поступлении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным Законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на период приема документов и весь период обучения. ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен (-на) на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (в случае предоставления оригиналов документов):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• ***Источники информации об академии (нужное подчеркнуть):***

реклама в печатных изданиях, интернет;

знакомые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фио);

сотрудники (студенты) академии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фио);

другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(подпись) (Фамилия И.О.)*

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

*(подпись) (Фамилия И.О.)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

1. Указываются сведения об образовании и документе об образовании или об образовании и о квалификации, отвечающем требованиям, указанным в пункте 5 Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 14.10.2015 N 1147 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»

   \*Вступительные испытания с применением дистанционных технологий НОУ ВО «СФГА» не проводит ///ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   (подпись абитуриента) [↑](#footnote-ref-1)