**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Ректору СКГИИ, профессору Рахаеву Анатолию Измаиловичу**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Гражданство |
| Имя | Национальность |
| Отчество | Семейное положение |
| Дата рождения | Документ, удостоверяющий личность |
| Место рождения |  |
|  | серия № |
| Пол | кем и когда выдан |
|  |  |
|  |  |
| **Фактическое проживание** | **Регистрация** |
| Индекс | Индекс |
| Регион *(республика, район, край, область)* | Регион *(республика, район, край, область)* |
|  |  |
| Город | Город |
| улица | улица |
| дом кв. | дом кв. |
| Телефон *(дом./моб.)* | Телефон *(дом./моб.)* |
| *(раб.)* | *(раб.)* |

Прошу Вас допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по направлению подготовки (специальности)

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

по очной , заочной форме обучения,

на места, финансируемые из федерального бюджета (бюджетная форма обучения) ,

на места в рамках квоты на целевое обучение (бюджетная форма обучения) ,

на места с полным возмещением затрат (контрактная форма обучения) .

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

*(указать, где получена отметка: ЕГЭ – единый государственный экзамен, О – олимпиада. Другое\* - другие отметки, которые разрешается засчитывать в соответствии с Порядком приема)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование предмета | Код предмета | Отметка (балл) | ЕГЭ | О | Другое\* | Наименование и номер документа |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по общеобразовательным предметам:

Русский язык (диктант) / ( ЕГЭ )

Литература (устно) / ( ЕГЭ )

**О себе сообщаю следующее**:

Окончил (-а) в \_\_\_\_\_\_\_\_ году *(отметить нужное)* общеобразовательное учреждение , образовательное учреждение среднего профессионального образования , ВУЗ

Аттестат / Диплом Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медаль *(аттестат, диплом с «отличием»)* , Победитель всероссийских олимпиад *(член сборной)* .

Сведения об окончании ДМШ, ДШИ, ДХШ и т.п. *(название, специальность, в том числе инструмент, на котором обучался, год окончания)*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

выполняемая работа *(где и кем)* общий трудовой стаж к моменту поступления в данное учебное заведение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уровень: владею свободно , читаю и перевожу со словарём , не изучал

Родной язык \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При поступлении имею следующие льготы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

*Сведения о родителях или опекунах:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Отец** | **Мать** |
| ФИО | ФИО |
|  |  |
| Место жительства | Место жительства |
|  |  |
| Место работы | Место работы |
|  |  |
| Телефон *(дом./моб./ раб.)* | Телефон *(дом./моб./ раб.)* |
|  |  |

О себе дополнительно сообщаю *(участие в конкурсах, фестивалях, олимпиадах и т.п.)*

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

Отношение к воинской службе: военнообязанный , невоеннообязанный

Военный билет / приписное удостоверение серия \_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Высшее образование получаю впервые , не впервые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

*С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, информацией об особых правах и преимуществах при приеме, правилами подачи апелляции ознакомлен*:

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

*(подпись)*

*Подтверждение подачи заявления в не более чем пять ВУЗов*

*(при поступлении по результатам ЕГЭ)*

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

*(подпись)*

*Даю свое согласие на обработку своих выше перечисленных персональных данных, а также биометрических данных (фотография) в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»*

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

*(подпись)*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_ г.

*(дата заполнения)*

*Подпись ответственного лица приемной комиссии* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.В. Лопатин

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_ г.