

Председателю ПКФ РФ ФГБОУВО «РГУП»

Фамилия: _____	Гражданство: _____
Имя: _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Отчество: _____	Серия: _____ Номер: _____
Пол: _____	Кем выдан: _____
Дата рождения: ____ / ____ / ____ г.	_____
СНИЛС: _____	Код подразделения _____ Дата ____ / ____ / ____ г.

Почтовый адрес (место фактического проживания):

страна, почтовый индекс, область, город, улица, дом, корпус, квартира

Телефоны: домашний _____, мобильный _____.

Электронный адрес (e-mail): _____

подпись поступающего

Сведения о документе об образовании:

Наименование образовательной организации: _____

Уровень образования: _____

Тип документа об образовании: _____

Серия _____ № _____, получен в _____ г.

Специальность (квалификация): _____

подпись поступающего

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

1. Прошу допустить меня к участию в конкурсе по следующим условиям поступления и основаниям приема на обучение:

№	Код и наименование направления подготовки	Форма обучения	Основание приема	Подпись поступающего
	40.04.01 Юриспруденция; 45.04.02 Лингвистика	Очная; Очно-заочная; Заочная	Бюджетная основа; С оплатой стоимости; Целевой прием	

2. Вступительные испытания:

Прошу допустить меня до сдачи вступительных испытаний, проводимых РГУП самостоятельно, по следующим дисциплинам: _____

Проинформирован: вступительные испытания проводятся на русском языке.

_____ *подпись поступающего*

Ознакомлен с техническими требованиями, необходимыми для прохождения вступительных испытаний в дистанционной форме.

_____ *подпись поступающего*

Сообщаю о необходимости создания следующих специальных условий в связи с ограниченными возможностями здоровья _____ при проведении вступительных испытаний, проводимых РГУП самостоятельно, по дисциплинам: _____.

_____ *подпись поступающего*

3. Индивидуальные достижения:

1. _____ ;
2. _____ ;
3. _____ ;
4. _____ ;

_____ *подпись поступающего*

4. Сведения о родителях (Фамилия, имя, отчество, телефон):

Отец: _____

Мать: _____

_____ *подпись поступающего*

5. Дополнительно сообщаю о том, что:

Имею договор о целевом обучении с _____.

Имею направление по договору о сотрудничестве с _____.

Имею инвалидность, подтверждающие документы прилагаю.

Отношусь к категории: лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, подтверждающие документы прилагаю.

_____ *подпись поступающего*

Нуждаюсь в общежитии на время обучения
 Об отсутствии у Университета общежития **извещен(а)**.

_____ *подпись поступающего*

Образование данного уровня получаю впервые да, нет.

_____ *подпись поступающего*

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), Уставом и Правилами внутреннего трудового и учебного распорядка, Правилами приема, Положением о вступительных испытаниях и порядком их прохождения, правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний;

_____ *подпись поступающего*

с перечнем документов и сведений, представляемых в ЦПК (ПКФ) при зачислении, датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление, условиями проведения конкурса и порядком зачисления, Положением о порядке оплаты образовательных услуг, в том числе дополнительных образовательных услуг, условиями договора, сроками внесения оплаты за обучение, стоимостью образовательных услуг;

_____ *подпись поступающего*

с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

подпись поступающего

Подтверждаю отсутствие диплома специалиста, диплома магистра, (за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист») - при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр.

подпись поступающего

Согласен(-на) на обработку персональных данных, а также на обработку персональных данных в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

подпись поступающего

Поступающий

подпись / _____
фамилия и инициалы
« _____ » _____ 20__ г.

Подпись ответственного лица ПКФ

подпись / _____
фамилия и инициалы
« _____ » _____ 20__ г.