

## 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: \_\_\_\_\_

(основное общее / среднее общее)

Тип документа об образовании: \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, получен в \_\_\_\_\_ г.

Средний балл аттестата: \_\_\_\_\_

Отметки по предметам:  иностранный язык;  история;  русский язык.\_\_\_\_\_ *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 специальности	Форма обучения	Основание приема	Подпись поступающего
	40.02.03 Право и судебное администрирование	очная;	бюджетная основа; с оплатой стоимости;	
1				
2				

**2. Дополнительно сообщаю о том, что:**

Имею договор о целевом обучении с \_\_\_\_\_.

Имею индивидуальные достижения \_\_\_\_\_

Имею инвалидность, подтверждающие документы прилагаю. Необходимо создание специальных условий, программу реабилитации прилагаю.

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

Окончил(а) полный курс довузовской подготовки в РГУП

Имею направление по договору о сотрудничестве с \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ *подпись поступающего*

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

Отец: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *подпись поступающего*

Нуждаюсь в общежитии на время обучения.  
Об отсуствии 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,  
с информацией о предоставляемых поступающим преимуществах;

\_\_\_\_\_ *подпись поступающего*

с перечнем документов и сведений, представляемых в ЦПК (ПКФ) при зачислении, 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*

**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.