

ЗАЯВЛЕНИЕ АБИТУРИЕНТА (бакалавриат)

Регистрационный номер _____

Председателю приемной комиссии, ректору ЧОУ ВО САФБД *Фадейкиной Н.В.*

от

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Гражданство: _____

Документ, удостоверяющий личность,

серия _____ № _____

Когда и кем выдан: _____ г.

 отношусь к числу лиц, указанных в частях

3.1 и 3.3 статьи 5 и статьи 6 Федерального

закона от 05.05.2014 г. № 84-ФЗ

Почтовый и (или) электронный адрес (по желанию):

Код подразделения _____

Телефон (по желанию) _____

Сведения об образовании и документе установленного образца:

Окончил(а) в _____ году общеобразовательную организацию:

 11 классов (среднее общее образование).

Аттестат серия _____ № _____.

Название учебного заведения _____

Окончил(а) в _____ году образовательную организацию профессионального образования:

 начальное профессиональное образование; среднее профессиональное образование; высшее образование.

Диплом серия _____ № _____.

Название учебного заведения _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на места по договорам об оказании платных образовательных услуг на программу **высшего образования (бакалавриат)** по направлениям подготовки

по форме обучения:

 очной; очно-заочной (вечерней). заочной;

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующие:

Наименование предмета	ЕГЭ (баллы)	Год сдачи ЕГЭ	Наименование и номер документа
Русский язык			
Математика			
Обществознание			

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым ЧОУ ВО САФБД самостоятельно, по следующим предметам:

Прошу создать специальные условия при сдаче вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (да/нет)

(перечень вступительных испытаний и специальных условий)

При поступлении имею следующие особые права _____

Документы, подтверждающие право на особые права _____

При поступлении имею следующие преимущественные права _____

Документы, подтверждающие право на преимущественные права _____

Имею индивидуальные достижения (да/нет) _____

Наименование достижения	Подтверждающие документы	Балл

В общежитии:

нуждаюсь; не нуждаюсь.

Способ возврата оригиналов поданных документов в случае непоступления на обучение: _____ (лично, через доверенное лицо, через операторов почтовой связи).

Подтверждаю, что:

Высшее образование уровня бакалавриат получаю:

впервые; не впервые.

_____ /
подпись абитуриента

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) ознакомлен (а)

_____ /
подпись абитуриента

С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) ознакомлен (а)

_____ /
подпись абитуриента

С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата ознакомлен (а)

_____ /
подпись абитуриента

С Правилами приема в ЧОУ ВО САФБД, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых академией самостоятельно ознакомлен (а)

_____ /
подпись абитуриента

С датой завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен (а)

_____ /
подпись абитуриента

Мною подано заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ЧОУ ВО САФБД

_____ /
подпись абитуриента

Одновременно мною подано заявлений о приеме в ЧОУ ВО САФБД не более чем на 3 направления подготовки

_____ /
подпись абитуриента

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

_____ /
подпись абитуриента

Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 –ФЗ

_____ /
подпись абитуриента

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ / _____ /

« ____ » _____ 20 ____ г.