|  |
| --- |
| Зачислить на 1 курс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ формы обучения по специальности  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ протокол №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. аотототоватомтоатотИИ.о.директора |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/А.В. Петровская/ |

**Краснодарский филиал РЭУ им. Г.В. Плеханова**

**И.о. директора Краснодарского филиала**

**РЭУ им. Г.В. Плеханова**

**А.В. Петровской**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Документ, удостоверяющий личность |
| Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Адрес регистрации (с индексом): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес (с индексом): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на ***очную/заочную*** форму обучения на ***бюджетной/внебюджетной*** основе на базе ***9/11 классов*** по следующим ***специальностям*** подготовки *(нужное подчеркнуть)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Специальность** | **Предоставлен оригинал документа об образовании** | |
| **Подпись** | **Дата** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Прошу засчитать средний балл моего аттестата:

Окончил:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Год окончания | Учебное заведение | Документ об образовании (вид, реквизиты) |
|  |  |  |

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

Способ возврата документов: лично почтой

Индивидуальные достижения: имею не имею

Указать документ, подтверждающий индивидуальное достижение (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Договор о целевом обучении: имею не имею

Указать дату и номер договора о целевом обучении (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Я ознакомлен:

* с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением); с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства; с датами завершения представления поступающими оригинала документа об образовании на места в рамках контрольных цифр; с датами завершения представления документа об образовании на места по договорам об оказании платных образовательных услуг; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

* с правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Университетом самостоятельно; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

* В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» согласен на обработку персональных данных (данные основного документа, удостоверяющего личность, фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, гражданство, воинская обязанность, адреса регистрации по месту жительства и фактического проживания, данные документов об образовании, номера личных телефонов, адрес электронной почты, фотографии, сведения о наградах и достижениях, персональные данные законных представителей, данные иных предоставляемых документов) в форме сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (распространения, предоставления), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения, как с применением, так и без применения средств автоматизации. Настоящее согласие действует до 01 марта 2020 года и может быть отозвано в письменной форме; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

* я ознакомлен с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении

на участие в конкурсе, и за подлинность документов, подаваемых мною для поступления;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

* я подтверждаю, что образование такого уровня получаю впервые (для поступающих на бюджетной основе); \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Заявление принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_