|  |
| --- |
| 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_