

от

Фамилия	Сидоров	Гражданство	РОССИЯ
Имя	Иван	Документ, удостоверяющий личность	
Отчество (при наличии)	Петрович	<i>Паспорт РФ</i>	
Дата рождения	22.06.2002	серия <u>1111</u> № <u>123456</u>	
		Когда и кем выдан: 25.06.2016 МВД по УР	

Проживающего(ей) по адресу: 427880, Удмуртская Респ, Алнашский р-н, Алнаши с, Советская ул,
дом 111, квартира 112

Телефон : сотовый - +79121234567 домашний (по желанию) - _____

Адрес электронной почты (по желанию): sidorov ivan 2002@pocsta.net

Отношусь к числу лиц, указанных в в части 3.1 статьи 5 или статье 6 Федерального закона N 84-ФЗ

З А Я В Л Е Н И Е № 000002725

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

№ п.п.	Направление подготовки / профиль	Форма обучения *	Условия поступления **	Основания приема ***	Вид образования	Согласие на зачисление
1	02.03.03 Математическое обеспечение и администрирование информационных систем / Математическое обеспечение и администрирование информационных систем	Очная	ЦП	На общих основаниях	Среднее общее	-
2	44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки) / Математика и Дополнительное образование (Педагогика)	Очная	Б	Имеющие особое право	Среднее общее	-
3	44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки) / Математика и Информатика	Очная	Б	На общих основаниях	Среднее общее	X

* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения:

Очная, Заочная

** Для каждого направления подготовки (профиля) указать условия поступления:

Бюджетная основа (Б), По договорам (ПО)

*** Для каждого направления подготовки (профиля) указать основания приема

В пределах особой квоты (ОП), целевой квоты (ЦП), на общих основаниях (ОО), без вступительных испытаний (БВИ)

Намерен сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий
Место сдачи ГГПИ

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний по нижеуказанным основаниям на соответствующем языке и с предоставлением соответствующих специальных условий:

№ п.п.	Наименование предмета	Основание допуска	Язык	Специальные условия для инвалидов и лиц с ОВЗ
1.	Тестирование ЕНГ		Русский язык	

О себе сообщаю следующее:

Сведения об образовании и документе установленного образца:

Среднее общее Окончил(а) в 2020 году
образовательное учреждение: МБОУ "Алнашская СОШ им. Г.Д. Красильникова" с. Алнаши УР
Аттестат/диплом серия, № 1234567890 выданный 15.06.2020

Медаль (аттестат, диплом "с отличием")

Реквизиты диплома олимпиады:

При поступлении имею следующие льготы: Дети, оставшиеся без попечения родителей;

Документ, подтверждающий наличие особых

прав: Реш. суда от 20.01.2007 Алнашский районный суд

Нуждаюсь в предоставлении общежития в период обучения:

О себе дополнительно

сообщаю:

Сведения о наличии индивидуальных достижений:

Осуществление волонтерской (добровольческой) деятельности

" 22 " июня 2020 г.


Подпись поступающего /
законного представителя

Высшее профессиональное образование

получаю

впервые не впервые


Подпись поступающего /
законного представителя

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности

(с приложением) ОЗНАКОМЛЕН(А)


Подпись поступающего /
законного представителя

С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ОЗНАКОМЛЕН(А)


Подпись поступающего /
законного представителя

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


Подпись поступающего /
законного представителя

С датами завершения приема заявления о согласии на зачисление ОЗНАКОМЛЕН(А)


Подпись поступающего /
законного представителя

С правилами приема, утвержденными ГППИ самостоятельно, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых ГППИ самостоятельно,
ОЗНАКОМЛЕН(А)

На обработку моих персональных данных СОГЛАСЕН (НА)

При поступлении на места в рамках контрольных цифр по программам бакалавриата:

НЕ ИМЕЮ диплома бакалавра , специалиста , магистра


Подпись поступающего / законного представителя

Подпись поступающего / законного представителя

При поступлении на места в рамках контрольных цифр по программам магистратуры: НЕ ИМЕЮ диплома специалиста , магистра
(за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист»)


Подпись поступающего / законного представителя

Подпись поступающего / законного представителя

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


Подпись поступающего / законного представителя

При поступлении на обучение по программам бакалавриата: заявление о получении высшего образования подано мной не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ГППИ; не более чем по 3 направлениям подготовки в ГППИ


(Подпись поступающего)
(доверенного лица)

При поступлении на обучение по программам бакалавриата на места в рамках КЦП на основании особых прав, указанных в п. 33 и в пп. 1 п. 37 Правил приема

ПОДТВЕРЖДАЮ

для лиц, представляющих свидетельство о признании иностранного документа об образовании, документа об образовании, к которому предъявляется требование легализации и проставления апостиля:

Подпись поступающего / законного представителя

Со сроками завершения приема заявлений о согласии на зачисление
ОЗНАКОМЛЕН(А)

Предоставить соответствующие документы не позднее дня завершения приема заявления о согласии на зачисление

Подпись поступающего / законного представителя

ОБЯЗУЮСЬ

Технический секретарь приёмной комиссии _____ /

(Подпись)

(И.О. Фамилия)

" 22 " июня 2020 г.