|  |  |
| --- | --- |
|  | № личного дела  |

**Ректору ФГБОУ ВО Донской ГАУ**

|  |  |
| --- | --- |
| от гр. |  |
| проживающего (ей) по адресу |  (фамилия, имя, отчество – полностью) |

                                           (указать почтовый индекс, адрес постоянного места жительства, адрес электронной почты)

|  |
| --- |
|  |
| окончившего (ей)  |  |

 (указать полное наименование учебного заведения и год его окончания)

|  |
| --- |
|  |
| Паспорт: серия/номер |  | выдан |  |

 (серия и №) (когда, кем)

Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата (число, месяц, год) и место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон, электронная почта (дом. моб./рабоч.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта (email)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Источник информации о ВУЗе (интернет/соц.сети, телевидение, радио, профориентатор, друзья/родственники, баннеры)

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по образовательным программам среднего профессионального образования по специальностям:

|  |  |
| --- | --- |
| № | Код и наименование специальности  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Иностранный язык\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(какой иностранный язык изучал (а) в среднем и/или высшем учебном заведении)

Сведения об образовании: среднее общее, профессиональное (начальное): СПО, НПО, высшее: ВО

Прилагаю копию документа об образовании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (аттестат, диплом)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Средний балл аттестата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Претендую на места в рамках контрольных цифр приёма (КЦП)**: в пределах целевой квоты, на основные места (нужное подчеркнуть).**На места** по договорам об оказании платных образовательных услуг (нужное подчеркнуть).Основание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (№ и дата документа) |
| **Сведения о наличии индивидуальных достижений**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сумма баллов за индивидуальные достижения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Необходимость предоставления общежития в период обучения

|  |  |
| --- | --- |
| **Да** | **Нет**  |

Отношусь к числу лиц, указанных в части 3.1 статьи 5 или статьи 6 ФЗ №84

|  |  |
| --- | --- |
| **Да** | **Нет** |

Документ, подтверждающий отношение к числу лиц, указанных в части 3.1 статьи 5 или статьи 6 ФЗ №84

|  |  |
| --- | --- |
| ­­­­­Я, |  |

(фамилия, имя, отчество)

**Ознакомлен (а):**

- с Уставом, правилами внутреннего распорядка, правилами проживания в общежитиях и иными локальными нормативными актами по вопросам организации и осуществления образовательной деятельности, регламентирующими права и обязанности обучающихся ФГБОУ ВО Донской ГАУ, а также с информацией о размещении информационных ресурсов, предусмотренных частью 2 статьи 29 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на официальном сайте ФГБОУ ВО Донской ГАУ в сети «Интернет»: [www.dongau.ru](http://www.dongau.ru);

- с копией лицензии на право ведения образовательной деятельности (с приложением) ФГБОУ ВО Донской ГАУ

-с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) ФГБОУ ВО Донской ГАУ или с информацией об отсутствии указанного свидетельства по заявленным направлениям подготовки;

- с датами завершения приема заявления о согласии на зачисление;

- с образовательными программами;

- с правилами приема, утвержденными ФГБОУ ВО Донской ГАУ.

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

**Подпись поступающего**

**Согласен (а)** на обработку моих персональных данных в соответствии с ФЗ 152 «О персональных данных»

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

**Подпись поступающего**

**Ознакомлен (а)** с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов.

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

**Подпись поступающего**

**Подтверждаю:**

достоверность сведений, указанных в данном заявлении и представленных документов

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

**Подпись поступающего**

**Обязуюсь:** предоставить оригиналы документов не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление.

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

**Подпись поступающего**

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

 **Дата Подпись поступающего**

|  |
| --- |
| **Документы приняты и введены в базу университета:** |
| Дата Технический секретарь приемной комиссии  |
|  **подпись** расшифровка подписи |
| **Данные введены в ФИС ГИА и приема:** |
| Дата Ответственный по формированию ФИС ГИА и приема  |
|  **подпись**  расшифровка подписи |