Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Председателю приемной комиссии,

И.о.ректора

ЧОУ ВО «Институт социальных и гуманитарных знаний»

Р.В. Шакирову

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

1. Фамилия

 Имя

 Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата рождения "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.

 Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Когда выдан "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

 Кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Лицом, постоянно проживающим в Республике Крым: являюсь, не являюсь

6. Предыдущий уровень образования:

 Основное общее, Среднее общее

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

(название образовательного учреждения)

 Аттестат, Справка об обучении

 Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

7. Прошу **допустить** меня к участию в конкурсе в соответствии с приведенным ниже списком приоритетов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Специальность | Форма обучения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

8. Подтверждаю **наличие / отсутствие** (нужное подчеркнуть) особых прав, установленных законодательством РФ при

 поступлении на обучение по специальностям среднего профессионального образования:

 без вступительных испытаний,

 право внеконкурсного зачисления / преимущественное право при зачислении,

 особых прав не имею,

 Тип документа, № документа, подтверждающего наличие особого права \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Подачу заявления на основании соответствующего особого права на поступление **без вступительных испытаний** /

 **в пределах квоты приема лиц, имеющих особые права** (подчеркнуть) только в ЧОУ ВО «Институт социальных и гуманитарных знаний» и только на одну образовательную программу подтверждаю.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись абитуриента)

9. **Результаты индивидуальных достижений:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа | Дата | Реквизиты | Дополнительная информация |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Индивидуальных достижений **не имею:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись абитуриента)

**Результаты олимпиад:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование предмета | Год сдачи | Наименование олимпиады, уровень олимпиады | Победитель (диплом 1 степени) / Призер (диплом 2 степени) / Призер (диплом 3 степени) | Реквизиты диплома |
|  |  |  |  |  |

 Победителем и /или призером олимпиад школьников **не являюсь**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись абитуриента)

 Прошу **не рассматривать** сведения об индивидуальных достижениях**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись абитуриента)

10. Потребность в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения: имею, не имею

11. Прошу **обеспечить** специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными

 возможностями здоровья / инвалидностью: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Тип документа, № документа, подтверждающего наличие такого права \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

12. Проживаю по адресу: индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, государство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 регион (область , край , республика , АО )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 населенный пункт (город , поселок , деревня ) ,

 улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом\_\_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_кв. \_\_\_\_\_\_\_ телефон .

13. В случае не поступления на обучение в академию прошу **вернуть** мои оригиналы поданных документов (если

 такие предоставлялись) следующим способом: лично через доверенное лицо

14. Диплом **о среднем профессиональном образовании** имею, не имею**:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись абитуриента)

15.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ознакомлен (а):** | **Подпись** |
| С лицензией на право осуществления образовательной деятельности с (приложениями) №2303 от 04.08.2016 серия 90Л01 №0009366;  |  |
| Информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах, о порядке учета индивидуальных достижений и условиями проведения конкурса; |  |
| С датами завершения приема оригиналов документов в «ИСГЗ»; |  |
| Правилами приема в ЧОУ ВО «Институт социальных и гуманитарных знаний» в 2018-2019 учебном году; |  |
| Правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний, проводимых ЧОУ ВО «Институт социальных и гуманитарных знаний»самостоятельно; |  |
| С ответственностью за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления; |  |
|  Сроками оплаты за обучение согласно договору об оказании платных образовательных услуг. |  |
| **Подтверждаю** | **Подпись** |
| Подачу заявления **не более** чем в пять вузов и не более чем по трем направлениям подготовки; |  |
| При поступлении на обучение по программам среднего профессионального образования – **отсутствие** диплома о среднем профессиональном образовании; |  |
| **Согласен(а)** | **Подпись** |
| На обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных», с размещением информации о результатах вступительных испытаний на сайте академии и с использованием персональных данных в электронных системах обработки информации |  |

Документы приняты: «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г.

Данные внесены и проверены \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 подпись и ФИО сотрудника Приемной комиссии