

Шифр личного дела

Ректору ФГБОУ ВО
«Сочинский государственный университет»
профессору Романовой Г.М.

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Гражданство	
Документ, удостоверяющий личность:	
Серия	№
Код подразделения	
Когда и кем выдан:	
Адрес регистрации по месту жительства	
Контактный тел. (сот.)	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на следующие специальности среднего профессионального образования в порядке их приоритета:

Код	Наименование специальности среднего профессионального образования	Форма обучения
		Очная
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

на места, финансируемые из федерального бюджета ;

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг .

Предоставляю оригинал док-та об образовании

дата _____ подпись _____

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим предметам:

Нуждаюсь в необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью на основании

(документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность)

Не нуждаюсь

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году образовательное учреждение _____

(№ и населенный пункт)

Аттестат /диплом № _____ Дата выдачи _____

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой , не изучал (а) .

Общежитие на период обучения: нуждаюсь , не нуждаюсь .

Прошу предоставить / не предоставлять мне право участия в конкурсе на места по договорам с оплатой стоимости обучения в случае, если набранных мною баллов недостаточно для поступления на места, финансируемые из средств федерального бюджета.

С копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации, Уставом СГУ, Правилами приема и условиями обучения в УЭТК СГУ и приложениями к ним ознакомлен(а).

Подпись _____

Среднее профессиональное образование

Подпись _____

получаю впервые / не впервые

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а)

Подпись _____

С правилами подачи апелляций ознакомлен(а)

Подпись _____

Ознакомлен с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, предоставляемых при приеме.

Подпись _____

Согласен(а) на обработку персональных данных в соответствии с ФЗ № 152 от 27 июля 2006г. и размещение на сайте и стендах приемной комиссии СГУ своих Ф.И.О., результатов вступительных испытаний, места в рейтинге пофамильного перечня лиц, подавших документы в приемную комиссию.

« _____ » _____ 2016г.

Подпись _____