Начальнику ФГБОУ ВО

Сибирская пожарно-спасательная

академия ГПС МЧС России

от

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Гражданство |
| Имя | Адрес эл. почты |
| Отчество | Телефон |
| Дата рождения | Изучаемый иностранный язык |
| СНИЛС |
| Место рождения |
|  |
| Место жительства |
|  |
| **Документ, удостоверяющий личность**: |
| Серия, номер |
| Когда выдан |
| Кем выдан |
| **Документ об образовании:** |
| Номер: |
| Дата выдачи: |
| Кем выдан: |
|  |
| **Военный билет №**  |
| **Удостоверение гражданина, подлежащего призыву на военную службу №** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе/ к вступительным испытаниям и участию в конкурсе **на базе среднего общего образования**/**на базе профессионального образования** на образовательные программы **на места по договору с оплатой стоимости обучения:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Направление подготовки/ специальность | Форма обучения | Приоритет зачисления |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Имею особые права и преимущества**: право на прием без вступительных испытаний/право на прием на обучение в пределах установленной квоты/ преимущественное право зачисления тип документа, № документа, подтверждающего наличие такого права \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Прошу зачесть в качестве результат вступительных испытаний:**

**Результаты ЕГЭ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование предмета | Год сдачи | Баллы |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Прошу допустить к сдаче вступительных испытаний в Академию по следующим общеобразовательным предметам для отдельных категорий поступающих в соответствии с п.3.2, и (или) п.14.3 Правил приема в Академию:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу допустить к сдаче вступительных испытаний в Академии по следующим предметам, установленным для поступающих на базе среднего профессионального образования:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу допустить к сдаче дополнительных вступительных испытаний в Академии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Результаты олимпиад школьников:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование предмета  | Год сдачи | Наименование олимпиады | Победитель (диплом 1 степени)Призер (диплом 2 степени)Призер (диплом3 степени) | Реквизиты диплома | Подпись |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

 (подпись, ФИО поступающего)

Мне необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (предмет, специальные условия): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Имею индивидуальные достижения:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид индивид. достижений, сведения о них | Баллы | Подпись |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Индивидуальных достижений не имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, ФИО поступающего)

В общежитии нуждаюсь \_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласен на передачу данный на ЕПГУ** да ****, нет ****. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, ФИО поступающего)

**Способ возврата поданных документов** в случае не поступления на обучение (в случае представления оригинала документов): лично ****, доверенным лицом ****.

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г

|  |  |
| --- | --- |
| С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| С информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение ознакомлен (а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| С правилами приема, утвержденными Академией самостоятельно, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Академией самостоятельно ознакомлен | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен (а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| Подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| С датой предоставления оригинала документа установленного образца (договора об оказании платных образовательных услуг) ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| На момент подачи заявления, подтверждаю факт подачи мною заявлений не более чем в пять вузов, включая данный вуз | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| Подтверждаю подачу заявления о приеме в данную организацию не более чем по 3 специальностям (направлениям подготовки) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| Подтверждаю подачу заявления о приеме на основании особого права только в ФГБОУ ВО Сибирская пожарно-спасательная академия ГПС МЧС России | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.