Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)/

уникальный код, присвоенный поступающему (при отсутствии указанного свидетельства)

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

**Ректору АНО ВО**

**«Российский новый университет»**

**В.А. Зернову**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего)*

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.  Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Представляю документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(вид документа)*  Реквизиты документа: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.  Когда и кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(адрес регистрации, указанный в паспорте)*

Адрес для почтовых отправлений (*с индексом*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(код города, номер телефона)*

Мобильный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представляю сведения об образовании и документе установленного образца:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году образовательное учреждение:

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

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

*(полное наименование образовательного учреждения, указанное в документе об образовании)*

Документ об образовании:

Аттестат / диплом

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уникальная информация о документе установленного образца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представляю свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в АНО ВО «Российский новый университет» по образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата, программе специалитета, по направлению подготовки (специальности)\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в таблице отметить форму (ы) условия обучения)*для выбора поставьте знак***˅**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| по очной форме обучения | на места в рамках КЦП |  | на места по договорам об оказании платных образовательных услуг |  |
| по очно-заочной форме обучения | х | х | на места по договорам об оказании платных образовательных услуг |  |
| по заочной форме обучения | х | х | на места по договорам об оказании платных образовательных услуг |  |

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующие результаты ЕГЭ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование предмета | Кол-во баллов | Год сдачи ЕГЭ |
| Русский язык |  |  |
| Математика (профильная) |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  |
| Физика |  |  |
| История |  |  |
| Обществознание |  |  |
| Литература |  |  |
| Биология |  |  |
| Иностранный язык \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать иностранный язык)* |  |  |

**Заполняется абитуриентом, поступающим по результатам вступительных испытаний, установленных Университетом самостоятельно**

*Для выбора поставьте знак* **˅**:

Прошу допустить к вступительным испытаниям, проводимым Университетом самостоятельно, так как отношусь к категории поступающих, которые могут сдавать общеобразовательные вступительные испытания вне зависимости участия в сдаче ЕГЭ.

*Необходимо выбрать категорию, подчеркнув нужное:*

- инвалиды (в том числе дети-инвалиды);

Документ, подтверждающий инвалидность:

|  |  |
| --- | --- |
| Вид документа |  |
| Номер документа |  |
| Дата выдачи |  |
| Орган, выдавший документ |  |
| Срок окончания действия документа *(при наличии)* |  |

- иностранные граждане;

- лица, поступающие на базе высшего образования.

Прошу допустить к вступительным испытаниям, проводимым Университетом самостоятельно, так как отношусь к категории поступающих, которые могут сдавать общеобразовательные вступительные испытания по тем предметам, по которым не сдавал ЕГЭ в текущем календарном году и получил документ о среднем общем образовании в иностранной организации.

Буду сдавать следующие общеобразовательные вступительные испытания*(для выбора поставьте знак* **˅***)*:

русский язык математика информатика и ИКТ физика история обществознание

литература биология иностранный язык

физическая культура (вступительное испытание профессиональной направленности)

Прошу допустить к вступительным испытаниям, проводимым Университетом самостоятельно, как поступающему на базе среднего профессионального образования, для которых родственность образовательных программ бакалавриата/специалитета установлена.

Буду сдавать следующие вступительные испытания *(для выбора поставьте знак* **˅***)*:

русский язык математика на базе СПО информатика на базе СПО электроэнергетика на базе СПО экономика на базе СПО основы экономики и предпринимательской деятельности на базе СПО

логистика на базе СПО социальная работа на базе СПО основы педагогики и психологии на базе СПО

правоведение на базе СПО история государства и права на базе СПО реклама на базе СПО

история рекламы на базе СПО современное издательское дело на базе СПО история издательского дела на базе СПО туризм на базе СПО история туристской индустрии на базе СПО гостиничное дело на базе СПО история гостиничного дела на базе СПО биология на базе СПО физическая культура (вступительное испытание профессиональной направленности)финансово-экономическая основа государственного и муниципального управления на базе СПО

*(подпись поступающего)*

**Заполняется абитуриентом, являющимся гражданином Республики Беларусь**

Прошу засчитать результаты проводимого в Республике Беларусь централизованного тестирования в качестве результатов общеобразовательных вступительных испытаний\*:

русский язык математика физика история Беларуси, Всемирная история (новейшее время)

обществоведение иностранный язык

\**результаты централизованного тестирования действительны 2 года и засчитываются в качестве результатов общеобразовательных вступительных испытаний если поступающий не сдавал ЕГЭ в году, в котором получен сертификат*

При проведении вступительного испытания прошу создать специальные условия в связи с ограниченными возможностями здоровья *(ограниченные возможности должны быть подтверждены копиями соответствующих документов):*

|  |  |
| --- | --- |
| не требуются | требуются *(необходимо выбрать категорию, подчеркнув нужное)*  Ограничение по слуху  Ограничение по зрению  Нарушение двигательных функций  Нарушение речи |

Реквизиты документа, подтверждающего необходимость специальных условий:

Вид документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Орган, выдавший документ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок окончания действия документа *(при наличии)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись поступающего)*

Общежитие на период обучения *(для выбора поставьте знак* **˅***)*:

требуется

не требуется

*(подпись поступающего)*

Имею следующие особые права (*все особые права должны быть подтверждены копиями соответствующих документов) (для выбора поставьте знак* **˅***)*

Поступление без вступительных испытаний

Право быть приравненным к лицам, набравшим 100 баллов по ЕГЭ

Подтверждаю подачу заявления о приеме на основании особого права на прием без вступительных испытаний или права на прием без вступительных испытаний по результатам олимпиад школьников при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема (бюджет) только в Университет, при подаче нескольких заявлений о приеме на основании соответствующего особого права только на одну образовательную программу

*(подпись поступающего)*

Прошу учесть следующие индивидуальные достижения, подтверждённые соответствующими документами*(для выбора поставьте знак* **˅***):*

|  |  |
| --- | --- |
| наличие статуса чемпиона, призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр, Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр, Сурдлимпийских игр |  |
| наличие статуса чемпиона мира, чемпиона Европы, победителя первенства мира, первенства Европы по видам спорта, не включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр, Сурдлимпийских игр |  |
| наличие золотого, серебряного или бронзового знака отличия Всероссийского физкультурно­спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) |  |
| аттестат о среднем общем образовании с отличием, аттестат о среднем (полном) общем образовании с отличием\* |  |
| аттестат о среднем (полном) общем образовании для награжденных золотой/ серебряной медалью\* |  |
| диплом о среднем профессиональном образовании с отличием\* |  |
| диплом о начальном профессиональном образовании с отличием\* |  |
| диплом о начальном профессиональном образовании для награжденных золотой/серебряной медалью\* |  |
| участие и (или) результаты участия в олимпиадах школьников в олимпиадах школьников (не используемые для получения особых прав и (или) особого преимущества при поступлении на обучение по конкретным условиям поступления) и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, физкультурных и спортивных мероприятиях*(необходимо приложить электронную версию диплома, распечатанную с сайта РСОШ)* |  |
| наличие статуса победителя (призера) национального и (или) международного чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» |  |
| наличие статуса победителя Всероссийского конкурса «Большая перемена» |  |
| наличие статуса призера Всероссийского конкурса «Большая перемена» |  |

\* *учитываются документы об образовании, выданные образовательными учреждениями РФ*

Имею преимущественное право при зачислении при условии успешного прохождения вступительных испытаний и при прочих равных условиях: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указать преимущественное право)*

Имею право на прием в пределах **специальной квоты**

Отношусь к категории лиц*(для выбора поставьте знак* **˅***)*:

дети военнослужащих и сотрудников, погибших (умерших), получивших увечье или заболевание

дети военнослужащих и сотрудников (за исключением погибших (умерших), получивших увечье и заболевание

К заявлению прилагаю документ, подтверждающий право на прием в пределах специальной квоты:

Вид документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Имею право на прием в пределах **квоты приема лиц, имеющих особое право** (особая квота)

Отношусь к категории лиц *(для выбора поставьте знак* **˅***)*:

дети-инвалиды

инвалиды I и II групп

инвалиды с детства

дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Документ, подтверждающийправо поступления по особой квоте:

Вид документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Орган, выдавший документ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок окончания действия документа *(при наличии)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Претендую на место в пределах **целевой квоты**. К заявлению прилагаю копию договора о целевом обучении.

Реквизиты договора:

Заказчик целевого обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(полное наименование заказчика)*

Дата договора «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. № договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись поступающего)*

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение *(заполняется в случае представления оригинала документа об образовании)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указать способ возврата поданных документов с указанием почтового адреса)*

С Правилами приема в Университет, Уставом Университета, с лицензией на осуществление образовательной деятельности,сосвидетельством о государственной аккредитации и приложениямик ним, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с информацией о проводимом конкурсе ознакомлен(а):

*(подпись поступающего)*

Подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра*(заполняется лицами, поступающими на места в рамках контрольных цифр приема(бюджетные места)):*

*(подпись поступающего)*

Подтверждаю подачу заявления не более чем в пять организаций высшего образования, включая Университет. При подаче нескольких заявлений в Университет и его филиалы подтверждаю одновременную подачу заявления о приеме не более чем по 3 направлениям подготовки/специальностям для одновременного участия в конкурсе.

*(подпись поступающего)*

С правилами подачи апелляции по результатам вступительныхиспытаний, проводимых Университетом ознакомлен(а):

*(подпись поступающего)*

С информацией об ответственности за достоверность сведений,указанных в заявлении о приеме, за подлинность документов,поданных при поступлении, ознакомлен(а):

*(подпись поступающего)*

С датами завершения приема заявления о согласии на зачисление*(при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема (бюджетные места) при условии представления оригинала документа установленного образца; при приеме на обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг – представлении документа установленного образца (оригинал документа или его заверенную копию, или его копию с предъявлением оригинала)* ознакомлен(а):

*(подпись поступающего)*

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г.

*(дата подачи заявления) (подпись поступающего)*