

Ректору ФГБОУ ВО «Южно-Уральский ГАУ»
В.Г. Литовченко

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Место рождения _____

Гражданство _____
Документ удостоверяющий личность:
_____ серия _____ номер _____
Выдан (когда и кем) _____

Адрес проживания:

Почтовый индекс	Страна	
Область	Район	
город/село		
улица	дом	квартира

Адрес регистрации (по документу)

Почтовый индекс	Страна	
Область	Район	
город/село		
улица	дом	квартира

Контактные телефоны:

электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на направлениях подготовки (специальностям), программам:

Наименование подготовки (специальность)	Форма обучения (очная, очно-заочная, заочная)	Бюджет / договор

Целевое направление (для поступающих по целевому приему; отметить, если «да») | |

Прошу засчитать представленные результаты ЕГЭ в качестве вступительных испытаний по следующим образовательным предметам:

Предмет	Балл	Предмет	Балл	Предмет	Балл
математика		физика		биология	
русский язык		обществознание		география	

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым университетом самостоятельно, по следующим образовательным предметам:

математика | |, русский язык | |, биология | |, физика | |, обществознание | |, география | |, собеседование для магистров | |

Намерен сдавать вступительные испытания на русском языке | |, на иностранном языке | |

О себе сообщаю следующее:

Аттестат | |, Диплом | |. Серия _____ № _____ Дата выдачи: _____

Название ОУ _____

Местонахождение _____

Иностраный язык: английский | |, немецкий | |, французский | |, не изучал (а) | |.

При поступлении имею следующие льготы (для лиц, имеющих особые права) преимущество	_____
<u>а) Подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в данную организацию ВО</u>	_____ (Подпись поступающего)
<u>б) Подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только на данную образовательную программу</u>	_____ (Подпись поступающего)
<u>в) Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью необходимы, нет необходимости (нужное подчеркнуть) В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОТДЕЛЬНЫЙ БЛАНК С УКАЗАНИЕМ СПЕЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ И ПЕРЕЧЕНЬ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ</u>	

Общежитие: нуждаюсь | |, не нуждаюсь | |.

Способ возврата оригиналов документов _____

Индивидуальные достижения (подтверждающий документ): _____

Высшее образование получаю впервые: да | |, нет | |.

Сведения о родителях (для лиц, не достигших 18 лет):

Мать: _____ Паспорт: серия _____ номер _____

Место работы: _____ Телефон: _____

Адрес проживания: _____

Отец: _____ Паспорт: серия _____ номер _____

Место работы: _____ Телефон: _____

Адрес проживания: _____

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложениями), свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями), Уставом, выпиской из правил внутреннего распорядка университета, Правилами приема и условиями обучения в «Южно-Уральском государственном аграрном университете», правилами подачи апелляций ознакомлен(а):

_____ (Подпись поступающего)

Ознакомлен с информацией об особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета:

_____ (Подпись поступающего)

Ознакомлен с датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца на каждом этапе поступления и на каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр приема, с датами завершения представления поступающими заявлений о согласии на зачисление:

_____ (Подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006г.:

_____ (Подпись поступающего)

Об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления, предупрежден (а):

_____ (Подпись поступающего)

Подтверждаю отсутствие диплома специалиста (за исключением лиц с присвоенной квалификацией «дипломированный специалист») или диплома магистра:

_____ (Подпись поступающего)

Подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра (для поступающих на обучение по программам бакалавриата или специалиста на места в рамках КЦП):

_____ (Подпись поступающего)

Подтверждаю подачу заявления не более чем в пять вузов, не более чем по трем специальностям и (или) направлениям подготовки:

_____ (Подпись поступающего)

С информацией по использованию Электронного обучения и Дистанционных образовательных технологий в обучении ознакомлен:

_____ (Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии