

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ**

ФИО Шваков Иван Иванович  
 Дата рождения 15.04.2004 г. Гражданство РФ  
 Документ, удостоверяющий личность паспорт, серия 6005 № 232223  
 код подр. 011 - 015, когда и кем выдан: \_\_\_\_\_ г. ОВЯ Октябрьского района г. Ростова-на-Дону  
 Почтовый адрес (место фактического проживания): Россия 344016 Ростовская область г. Ростов-на-Дону, ул. Мещеряковская, д. 114 кв. 11  
страна, почтовый индекс, область, город, улица, дом, корпус, квартира  
 Контактные телефоны: 8-928-128-12-04 e-mail ivan.01@mail.ru

Шваков Иван Иванович  
подпись поступающего

**1. Сведения об образовании:**

Уровень образования:  основное общее (9 класс),  среднее общее (11 класс),  среднее профессиональное.  
 Наименование образовательной организации: ШКОЛА СОШ N 52

Аттестат/диплом: серия \_\_\_\_\_ № 000001111001, получен в 2019 г.

Отметки по предметам:  иностранный язык;  история;  русский язык.

Результат ОГЭ (ЕГЭ) по русскому языку: \_\_\_\_\_ баллов.

Шваков Иван Иванович  
подпись поступающего

**2. Прошу допустить меня к участию в конкурсе по следующим условиям поступления и основаниям приема на обучение:**

Код и наименование специальности	Форма обучения	Места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований	Места по договорам об образовании	Подпись поступающего
<b>2.1. на базе основного общего образования (9 класс):</b>				
40.02.03 Право и судебное администрирование	очная	✓	✓	<u>Шваков Иван Иванович</u>

**3. Дополнительно сообщая о наличии преимущественного права:**

договор о целевом обучении с \_\_\_\_\_  
(наименование организации)  
 индивидуальное достижение в соотв. с п. 5.5. Правил приема \_\_\_\_\_

Способ возврата оригиналов документов:

на руки;  почтой;  лицу по доверенности.

Образование данного уровня получаю впервые  да,  нет.

Нуждаюсь в предоставлении места в общежитии. Об отсутствии у Университета общежития извещен(а).

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

Шваков Иван Иванович  
подпись поступающего  
Шваков Иван Иванович  
подпись поступающего  
Шваков Иван Иванович  
подпись поступающего  
Шваков Иван Иванович  
подпись поступающего

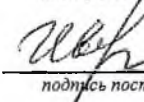
Среднее профессиональное образование  
с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности  
(с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации  
(с приложением), Уставом и Правилами внутреннего трудового и учебного  
распорядка, Правилами приема, с информацией о предоставляемых поступающим  
преимуществах;

  
подпись поступающего

с перечнем документов и сведений, представляемых в ЦПК (ПКФ) при зачислении, с  
датой представления оригинала документа об образовании и (или) документа об  
образовании и о квалификации, условиями проведения конкурса и порядком  
зачисления, Положением о порядке оплаты образовательных услуг, в том числе  
дополнительных образовательных услуг, условиями договора, сроками внесения  
оплаты за обучение, стоимостью образовательных услуг;

  
подпись поступающего

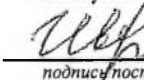
с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных  
сведений и представления подлинных документов.

  
подпись поступающего

**Обязуюсь** не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление  
представить свидетельство о признании иностранного образования, если при  
представлении требуется его представление, и(или) представить документ  
иностранного государства об образовании с легализацией или апостилем, если к  
документу об образовании предъявляется требование легализации или проставления  
апостиля.

  
подпись поступающего

**Согласен(-на)** на обработку персональных данных в объеме, установленном  
соглашением.

  
подпись поступающего

**Поступающий**  
 / Иванов И.И.  
подпись / фамилия и инициалы

**Подпись ответственного лица ПКФ**  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / фамилия и инициалы

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 19 г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

**Доверенное лицо поступающего**  
(в случае подачи документов по доверенности)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / фамилия и инициалы

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

Дата выдачи доверенности « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Информирую о том, что:**

Имею инвалидность, подтверждающие документы прилагаю.

Необходимо создание специальных условий, программу реабилитации прилагаю.

Отношусь к категории: детей-сирот и детей, оставшихся без попечения  
родителей, подтверждающие документы прилагаю.

Имею направление по договору о сотрудничестве с \_\_\_\_\_

Окончил(а) полный курс довузовской подготовки в РГУП