

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

ФИО _____

Дата рождения ____ . ____ . ____ г. Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность _____, серия _____ № _____

код подр. ____ - ____, когда и кем выдан: ____ . ____ . ____ г. _____

Почтовый адрес (место фактического проживания):

страна, почтовый индекс, область, город, улица, дом, корпус, квартира

Контактные телефоны: _____ e-mail _____

подпись поступающего

1. Сведения об образовании:

Уровень образования: бакалавр; специалист; дипломированный специалист; магистр.

Наименование образовательной организации: _____

Диплом: серия _____ № _____, получен в ____ г.

Направление/ специальность (квалификация) по диплому: _____

подпись поступающего

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

Форма обучения	Места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований		Места по договорам об образовании	Подпись поступающего
	места целевой квоты	основные места		
направление подготовки 40.04.01 Юриспруденция				
очная				
заочная				

Дополнительно сообщая о наличии:

договора о целевом обучении с _____

направления по договору о сотрудничестве с _____

подпись поступающего

3. Вступительные испытания:

«Право» **цивилистический блок**, 40.04.01 Юриспруденция _____
подпись поступающего

«Право» **криминалистический блок**, 40.04.01 Юриспруденция _____
подпись поступающего

Проинформирован: вступительные испытания проводятся на русском языке, с использованием дистанционных технологий вступительные испытания не проводятся.

_____ *подпись поступающего*

Необходимо создание специальных условий при проведении вступительных испытаний (для лиц с ограниченными возможностями здоровья или инвалидов) _____

_____ *перечень вступительных испытаний; необходимые специальные условия; подтверждающий документ*

_____ *подпись поступающего*

4. Индивидуальные достижения:

В соответствии с п. 4.7.2. Правил приема (с указанием представляемых документов, подтверждающих наличие заявленных поступающим индивидуальных достижений):

1. _____ ;

2. _____ .

_____ *подпись поступающего*

Способ возврата оригиналов документов:

на руки; почтой; лицу по доверенности. _____
подпись поступающего

Образование данного уровня получаю впервые да, нет. _____
подпись поступающего

Нуждаюсь в предоставлении места в общежитии. Об отсутствии у Университета общежития **извещен(а)**. _____
подпись поступающего

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

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, Положением о вступительных испытаниях и порядком их прохождения, правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний;

_____ *подпись поступающего*

с перечнем документов и сведений, представляемых в ЦПК (ПКФ) при зачислении, датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление, 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*

Подтверждаю отсутствие диплома специалиста, диплома магистра, (за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист») - при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр.

_____ *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

Подпись ответственного лица ПКФ

_____/_____
подпись / *фамилия и инициалы*

_____/_____
подпись / *фамилия и инициалы*

« ____ » _____ 2019 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.
