

Ректору Негосударственного частного некоммерческого образовательного учреждения высшего образования «Армавирский гуманитарно-социальный институт» Токарь Сергею Павловичу

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего)

Дата рождения _____ Проживающего (ей) по адресу _____
Гражданство / отсутствие гражданства (указать страну, почтовый индекс, область/край, город, улица, дом, корпус, квартиру постоянной прописки)

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ № _____

Когда и кем выдан _____ Контактные телефоны: _____

_____ e-mail: _____

Отношусь к числу лиц (данное поле заполняется абитуриентами, проживающими в р. Крым и г. Севастополь, получивших в 2018 г. в образовательных организациях, расположенных на территории р. Крым и города Севастополя аттестат о среднем общем образовании):

(подпись поступающего/доверенного лица)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям _____
(перечислить вступительные испытания)

и участию в конкурсе для поступления на 1 курс:

Направление подготовки	Форма обучения (очная/заочная)	Основа обучения по договорам об оказании платных образовательных услуг)	Участие в конкурсе		Основание для участия в конкурсе (по результатам общеобразовательных вступительных испытаний, проводимых Институтом самостоятельно)
			по результатам ЕГЭ	по результатам общеобразовательных вступительных испытаний, проводимых Институтом самостоятельно	

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ:

Наименование предмета	Год сдачи ЕГЭ	Количество баллов

При поступлении имею следующие особые права: _____
и предоставляю документы, подтверждающие наличие особых прав _____

(указать вид права и документ, подтверждающий наличие такого права)

Имею индивидуальные достижения (при наличии – указать сведения о них): _____

ПРОИНФОРМИРОВАН (НА) И СОГЛАСЕН (НА) с тем, что вступительные испытания в Институте сдаются только на русском языке, не проводятся с использованием дистанционных технологий, а также о том, что Институт не имеет общежития.

« _____ » _____ 2018 год _____
(дата и подпись поступающего/доверенного лица)

О себе сообщаю следующие сведения:

Сведения об образовании и документе установленного образца:

Окончил (а) образовательную организацию:

Среднего (полного) общего образования: _____

(аттестат: серия, №, рег.№, дата выдачи, наименование образовательной организации, адрес)

Начального, среднего профессионального или высшего образования: _____

(диплом: серия, №, рег.№, дата выдачи, полученная квалификация, наименование образовательной организации, адрес)

Необходимо создание следующих специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью (нужное подчеркнуть): _____

(указать перечень вступительных испытаний и необходимые специальные условия)

1. С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) О З Н А К О М Л Е Н (А)

_____ (подпись поступающего/доверенного лица)

2. С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или информацией об отсутствии указанного свидетельства О З Н А К О М Л Е Н (А)

_____ (подпись поступающего/доверенного лица)

3. С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата О З Н А К О М Л Е Н (А)

_____ (подпись поступающего/доверенного лица)

4. С Правилами приема в НЧНОУ ВО «АГСИ» на 2018/19 учебный год; Правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Институтом самостоятельно О З Н А К О М Л Е Н (А)

_____ (подпись поступающего/доверенного лица)

5. С датой завершения представления поступающими заявления о согласии на зачисление по договорам об оказании платных образовательных услуг О З Н А К О М Л Е Н (А)

_____ (подпись поступающего/доверенного лица)

6. С необходимостью указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов и ответственностью за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме и за подлинность документов, подаваемых для поступления О З Н А К О М Л Е Н (А):

_____ (подпись поступающего/доверенного лица)

7. С необходимостью (если поступающий при подаче документов не представил документы в соответствии с п. 6.17.1 Правил приема) представить их не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление О З Н А К О М Л Е Н (А):

_____ (подпись поступающего/доверенного лица)

8. П О Д Т В Е Р Ж Д А Ю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая НЧНОУ ВО «АГСИ»

_____ (подпись поступающего/доверенного лица)

9. П О Д Т В Е Р Ж Д А Ю одновременную подачу заявлений о приеме на обучение не более чем по 3 направлениям подготовки в НЧНОУ ВО «АГСИ»

_____ (подпись поступающего/доверенного лица)

10. С О Г Л А С Е Н (НА) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 года ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных»

_____ (подпись поступающего/доверенного лица)

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (заполняется в случае представления оригиналов документов) _____

(указать способ возврата поданных документов с указанием почтового адреса)

Абитуриент

Ответственное лицо Приемной комиссии

(подпись/фамилия, имя, отчество)

(подпись/фамилия, имя, отчество)

«____» _____ 2018 год

«____» _____ 2018 год