|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования«Омский государственный аграрный университет им. П.А. Столыпина»Шумаковой Оксане Викторовне |

от

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия | Сведение о гражданстве: |  |
| Имя | Реквизиты документа удостоверяющего личность: |
| Отчество |  |
| Дата рождения: | серия | номер |
| Место рождения: | Выдан: |
|  |
|  | Дата выдачи: |
| Почтовый адрес: |  |
| Электронный адрес: |  | ТЕЛЕФОН: |  |

***ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ***

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Направление подготовки (специальность)* | *Форма обучения* | *Уровень подготовки* | *Категория приема* | *Форма финансирования* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Сведения о сдаче ЕГЭ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *№* | *Предмет* | *Балл (цифр)* | *Балл Всероссийской олимпиады школьников (при наличии)* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям проводимых университетом самостоятельно:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *№* | *Предмет* | *Основание* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Язык проведения вступительных испытаний: русский Сведения об образовании:

Вид образования: Аттестат/диплом: серия номер Выдан:

Иностранный язык:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При поступлении имею (не имею) особые права:

Документ, предоставляющий особые права:

Нуждаюсь в предоставлении места в общежитии в период обучения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения об индивидуальных достижениях:

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

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

" " г.

(Подпись поступающего)

|  |  |
| --- | --- |
| Отсутствие у поступающего диплома бакалавра [ ] специалиста [ ] магистра [ ]о среднем профессиональном об образовании[ ] |  |
| Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подтверждаю подачу заявления в не более чем в пять организаций высшего образования, включая данный университет; | (Подпись поступающего) |
| Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных"(Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст.3451) | (Подпись поступающего) |
| С лицензией на право осуществления образовательной деятельности ознакомлен(а)(с приложениями): | (Подпись поступающего) |
| Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а)(с приложениями): | (Подпись поступающего) |
| С Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен(а): | (Подпись поступающего) |
| С правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно ознакомлен(а): | (Подпись поступающего) |
| С информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение (по программам бакалавриата и специалитета) ознакомлен(а): | (Подпись поступающего) |
| С датой завершения предоставления оригинала документа об образовании установленного образца, заявления о согласии на зачисление ознакомлен(а): | (Подпись поступающего) |
| С информацией о необходимости указания в заявлении достоверных сведений и предоставлении подлинных документов ознакомлен (а): | (Подпись поступающего) |
| Способ возврата поданных документов в случае не поступления (возврату подлежат только оригиналы документов): |  |

(Подпись поступающего)

Технический секретарь приемной комиссии " "20 г.

2016г.

(ФИО) (Подпись)