Ректору ГОУ ВО

«Коми республиканская академия

государственной службы и управления»

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

*(ФИО ректора)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Я, Фамилия** |  | | |
| **Имя** |  | | |
| **Отчество** (при наличии) |  | | |
| **Пол** | □ М □ Ж | | |
| **Дата рождения** |  | | |
| **Место рождения** |  | | |
| **Гражданство** |  | | |
| **Паспортные данные** | Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан *(когда, кем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | |
| **СНИЛС (при наличии)** |  | | |
| **Контактные данные** | Адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес фактического проживания:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон (моб.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Домашний телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Дополнительные контактные данные** | 1. ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Необходимость предоставления общежития на период обучения** | □Да □ Нет | | |
| **Изучаемый иностранный язык** |  | | |
| В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ОВЗ/инвалидностью:   |  |  | | --- | --- | | □ не нуждаюсь | □ нуждаюсь *(выберите категорию, подчеркнув нужное)*  Ограничение по слуху  Ограничение по зрению  Нарушение двигательных функций  Нарушение речи  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(реквизиты документа, подтверждающего создание спец условий)* |     **О себе сообщаю следующие сведения:** | | | |
| В \_\_\_\_\_\_году получил(а): | □ Среднее общее образование  □ Среднее профессиональное образование  □ Высшее образование | | |
| Полное наименование образовательной организации, выдавшей документ об образовании:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Документ об образовании или об образовании и о квалификации (об уровне образования или об уровне образования и квалификации) установленного в Российской Федерации образца или документ иностранного государства об образовании:  Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | | |
| **Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по программам бакалавриата ГОУ ВО КРАГСиУ по следующим условиям поступления и основаниям приема:** | | | |
| *(Для выбора поставить знак «˅»)* | | | |
| **Код и наименование направления подготовки образовательной программы** | | **Форма обучения** | **На места по договорам об оказании платных образовательных услуг** |
| 38.03.01 Экономика | | очная | □ |
| очно-заочная | □ |
| заочная | □ |
| 38.03.02 Менеджмент | | очная | □ |
| очно-заочная | □ |
| заочная | □ |
| 38.03.03 Управление персоналом | | очная |  |
| очно-заочная | □ |
| заочная | □ |
| 38.03.04 Государственное и муниципальное управление | | очная |  |
| очно-заочная | □ |
| заочная | □ |
| 40.03.01 Юриспруденция | | очная | □ |
| очно-заочная | □ |
| заочная | □ |
| 41.03.01 Зарубежное регионоведение | | очная | □ |
| 46.03.02 Документоведение и архивоведение | | очная |  |
| очно-заочная | □ |
| заочная | □ |

**Прошу зачесть следующие результаты ЕГЭ:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование предмета | Баллы ЕГЭ | Год | Наименование предмета | Баллы ЕГЭ | Год |
| Русский язык |  |  | История |  |  |
| Математика |  |  | Обществознание |  |  |
|  |  |  |

**Прошу учесть следующие индивидуальные достижения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Индивидуальное достижение | Подтверждающий документ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Заполняется при отсутствии результатов ЕГЭ:**

Намерен(а) участвовать в конкурсе по результатам общеобразовательных вступительных испытаний на: *(отметить «˅»):* □ русском языке; □ коми языке;

по следующим предметам: *(отметить «˅»)*:

|  |  |
| --- | --- |
| □ русский язык | □ история |
| □ обществознание | □ математика |
|  |

**Поступление без вступительных испытаний**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Прошу засчитать в качестве вступительного испытания результаты участия в олимпиадах:** | | | |
| Наименование олимпиады, профиль олимпиады | Номер, год выдачи диплома | Класс, за который получен результат | Направление подготовки |
|  |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| - с Уставом ГОУ ВО КРАГСиУ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(подпись поступающего)* |
| - с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(подпись поступающего)* |
| - с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(подпись поступающего)* |
| - с Правилами приема, утвержденными ГОУ ВО КРАГСиУ, правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний, проводимых ГОУ ВО КРАГСиУ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(подпись поступающего)* |
| - с датами завершения приема заявления о согласии на зачисление и оригиналов документов в порядке, установленном Правилами приема в ГОУ ВО КРАГСиУ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(подпись поступающего)* |
| - с Порядком ознакомления поступающих на обучение, обучающихся, их родителей (законных представителей), доверенных лиц с документами ГОУ ВО КРАГСиУ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(подпись поступающего)* |
| - о необходимости указания достоверных сведений и предоставления подлинных документов | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(подпись поступающего)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Согласие на обработку персональных данных прилагаю | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(подпись поступающего)* |
| Согласие на обработку персональных данных, разрешённых субъектом персональных данных для распространения, прилагаю | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(подпись поступающего)* |

Подтверждаю одновременную подачу заявления о приеме не более чем в **пять организаций** высшего образования, включая ГОУ ВО КРАГСиУ. Подтверждаю одновременную подачу заявления о приеме в ГОУ ВО КРАГСиУ не более чем **по десяти направлениям подготовки** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(подпись поступающего)*

|  |
| --- |
| **Заполняется поступающим, предоставившим иностранные документы об образовании:**  - □ предоставляю свидетельство о признании иностранного образования  - □ отношусь к категории лиц, указанной в ч. 3.1 ст. 5 или ст. 6 Федерального закона от 05.05.2014 №84-ФЗ  - □ обязуюсь предоставить свидетельство о признании иностранного образования либо заключение о признании иностранного образования, а также предоставить подтверждение прохождения легализации или проставления апостиля (при необходимости) не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(дата) (подпись поступающего)* |

В случае непоступления в ГОУ ВО КРАГСиУ, прошу осуществлять возврат оригиналов документов об образовании следующим способом: *(нужное отметить «˅»)*:

□ Выдача при личном присутствии/передача доверенному лицу

□ Направление через операторов почтовой связи общего пользования на почтовый адрес

регистрации/фактического проживания (нужное подчеркнуть)

**Примечание** (дополнительные документы, подтверждающие получение предыдущего образования):

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата) (подпись поступающего/расшифровка)*

Ответственное лицо Приемной комиссии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись/расшифровка)*