Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)/

уникальный код, присвоенный поступающему (при отсутствии указанного свидетельства)

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

**Ректору ЧУ ВО**

**«Институт государственного администрирования»**

**А.В. Тараканову**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего)*

Дата рождения «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представляю документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(вид документа)*

Реквизиты документа: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_г.

Когда и кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(адрес регистрации, указанный в паспорте)*

Адрес для почтовых отправлений (*с индексом*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представляю сведения об образовании и документе установленного образца:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году образовательное учреждение:

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

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

*(полное наименование образовательного учреждения, указанное в документе об образовании)*

Документ об образовании:

Аттестат / диплом

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представляю свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Заявление о приеме на обучение**

**на места по договорам об оказании платных образовательных услуг**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в ЧУ ВО «Институт государственного администрирования» по образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата, по направлению подготовки:

(в таблице отметить направления, форму (ы) обучения) *для выбора поставьте знак* **+**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   40.03.01 Юриспруденция | Очная форма обучения |  |
| Очно-заочная форма обучения |  |
| Заочная форма обучения |  |
|   38.03.01 Экономика | Очная форма обучения |  |
| Очно-заочная форма обучения |  |
| Заочная форма обучения |  |
|   38.03.02 Менеджмент | Очная форма обучения |  |
| Очно-заочная форма обучения |  |
| Заочная форма обучения |  |
| 38.03.04 Государственное и муниципальное управление | Очная форма обучения |  |
| Очно-заочная форма обучения |  |
| Заочная форма обучения |  |
| 38.03.05 Бизнес-информатика | Очная форма обучения |  |
| Очно-заочная форма обучения |  |
| Заочная форма обучения |  |
| 44.03.01 Педагогическое образование | Очная форма обучения |  |
| Очно-заочная форма обучения |  |
| Заочная форма обучения |  |
| 37.03.01 Психология | Очная форма обучения |  |
| Очно-заочная форма обучения |  |
| 44.03.02 Психолого-педагогическое образование | Очная форма обучения |  |
| Очно-заочная форма обучения |  |
| Заочная форма обучения |  |
| 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование | Очная форма обучения |  |
| Очно-заочная форма обучения |  |
| Заочная форма обучения |  |

**Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующие результаты ЕГЭ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование предмета | Кол-во баллов | Год сдачи ЕГЭ |
| русский язык |  |  |
| математика |  |  |
| история |  |  |
| обществознание |  |  |
| биология |  |  |
| информатика |  |  |
| иностранный язык\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать иностранный язык)* |  |  |

(для граждан Беларуси – результаты централизованного тестирования/экзамена (ЦТ/ЦЭ), пройденного поступающим (гражданином Беларуси) в текущем или предшествующем календарном году, если нет результатов ЕГЭ)

**Прошу допустить к вступительным испытаниям (ВИ), проводимым Институтом самостоятельно:**

*(для выбора поставьте знак +):*

* русский язык
* математика
* история
* обществознание
* иностранный язык
* биология
* информатика

**Основание для допуска к сдаче ВИ, проводимых Институтом самостоятельно - отношусь к следующей категории лиц** *(для выбора поставьте знак* **+**)**:**

  дети-инвалиды, инвалиды;

  иностранные граждане;

 получил документ о среднем общем образовании в иностранной организации и не сдавал ЕГЭ в текущем календарном году;

 являюсь поступающим из новых субъектов Российской Федерации и/или приграничных территорий;

  лица, поступающие на базе профессионального образования

на основании документа, подтверждающего получение профессионального образования:

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

**Прошу допустить к сдаче вступительных испытаний в форме собеседования:**

(как лицо, проходившее обучение в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, расположенных на новых территориях):

 русский язык

 история

 обществознание

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

 *(подпись поступающего)*

**При проведении вступительного испытания прошу создать специальные условия в связи с ограниченными возможностями здоровья** *(для выбора поставьте знак +):*

|  |  |
| --- | --- |
|  не требуются |  требуются *(необходимо выбрать категорию, подчеркнув нужное)*Ограничение по слухуОграничение по зрениюНарушение двигательных функцийНарушение речи |

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

 *(подпись поступающего)*

**Общежитие на период обучения** *(для выбора поставьте знак* **+***)*:

 требуется

 не требуется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись поступающего)*

Имею следующие особые права\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(подпись поступающего)*

Прошу учесть следующие индивидуальные достижения, подтверждённые соответствующими документами

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(подпись поступающего)*

Имею преимущественное право при зачислении при условии успешного прохождения вступительных испытаний и при прочих равных условиях: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указать преимущественное право)*

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

 *(подпись поступающего)*

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение *(заполняется в случае представления оригинала документа об образовании)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указать способ возврата поданных документов с указанием почтового адреса)*

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

 *(подпись поступающего)*

С Правилами приема в Институт, Уставом Института, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с информацией о проводимом конкурсе ознакомлен(а):

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

 *(подпись поступающего)*

Подтверждаю подачу заявления не более чем в пять организаций высшего образования, включая Институт. При подаче нескольких заявлений в Институт и его филиалы подтверждаю одновременную подачу заявления о приеме не более чем по 3 направлениям подготовки для одновременного участия в конкурсе.

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

*(подпись поступающего)*

С правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Институтом ознакомлен(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись поступающего)*

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, за подлинность документов, поданных при поступлении, ознакомлен(а):

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

 *(подпись поступающего)*

С датами завершения приема заявления о согласии на зачисление ознакомлен(а):

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(подпись поступающего)*

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата подачи заявления) (подпись поступающего)*