Ректору ГБОУ ВО РК КИПУ

 Якубову Ч.Ф.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в ГБОУ ВО РК КИПУ по очной/ заочной форме обучения на следующие направления подготовки (специальности)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  № | Направление подготовки | Условия поступления и финансирования |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия  |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения (день, месяц, год)  |  |
| Место проживания  |  |
| Гражданство  |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  |
| Образование |  |
| Получено в  |  |
| Год окончания  |  |
| Номер диплома / аттестата |  |
| Средний балл |  |

Прошу допустить к сдаче следующих вступительных испытаний:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование предмета | Дата сдачи | Баллы  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

 Дата Подпись Расшифровка

|  |  |
| --- | --- |
| Иностранный язык, изучаемый ранее |  |
| Адрес регистрации |  |
| Контактные телефоны |  |
| E-mail |  |
| Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Подтверждаю, что: | Дата / Подпись поступающего  |
| 1. Не имею высшего образования, подтвержденного документом установленного образца
 |  |
| 1. Не имею высшего образования – специалитета, магистратуры
 |  |
| 1. Заявление подано не более чем в пять ВУЗов
 |  |
| 1. Ознакомлен с лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложениями к ней, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему, правилами приема, информацией о предоставляемых преимуществах и особых правах при приеме на обучение по программам бакалавриата и специалитета, с датами завершения представления поступающим оригинала документа установленного образца на каждом этапе и на каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр, а также с датами завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг, правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, правилами и обязанностями студента, правилами отчисления и восстановления.
 |  |
| 1. Согласен (-на) с Политикой обработки персональных данных в ГБОУ ВО РК КИПУ в рамках федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»
 |  |
| 1. Проинформирован(-а) об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении. Подлинность предоставленных документов подтверждаю.
 |  |
| 1. Не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление предоставлю "Свидетельство о признании иностранного образования "
 |  |
| 1. Особые права использую только при поступлении в ГБОУ ВО РК КИПУ
 |  |

**ДАЛЕЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТЕХНИЧЕСКИМ СЕКРЕТАРЕМ ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ**

Особые права Документ об образовании

 без вступительных испытаний

 особые права Оригинал

 преимущественное право Копия

 Договор ОСО (номер и дата)

Заявление принял технический секретарь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата Подпись Расшифровка

Данные проверил ответственный секретарь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата Подпись Расшифровка

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

 Дата Подпись Расшифровка