

Рег. номер _____ Номер ЛД _____

Фамилия	Гражданство _____
Имя	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество	
Дата рождения _____	Серия _____ № _____
Место рождения _____	Кем выдан _____
	Дата выдачи _____ Код подразделения _____

Место регистрации : Страна _____ Регион _____

Район _____ Город _____

Населенный пункт _____ Улица _____ дом _____ корпус _____ кв. _____

Контактный телефон: _____

Почтовый адрес: _____

Электронный адрес: _____

Отношение к числу лиц, постоянно проживающих в Крыму да нет

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по направлению подготовки (специальности)

по очной / заочной форме обучения

<input type="checkbox"/>	на места в пределах особой квоты *
<input type="checkbox"/>	на основные места в рамках контрольных цифр приема (бюджетные места) по общему конкурсу
<input type="checkbox"/>	на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

*Документ, подтверждающий особые права при приеме на обучение: название _____ серия _____, номер _____, дата выдачи _____, организация, выдавшая документ _____

Факт подачи заявления о приеме на основании соответствующего особого права **только в данную организацию** высшего образования и только на данную образовательную программу подтверждаю

(подпись)

на основании вступительных испытаний в форме: ЕГЭ / тестирования

проводимого на русском языке Институтом самостоятельно по следующим общеобразовательным предметам:

- Математика Русский язык Физика
 Обществознание Информатика

В качестве результатов вступительных испытаний прошу засчитать следующие **результаты ЕГЭ**:

Наименование общеобразовательного предмета	Балл	Год сдачи	Сумма баллов

Прошу учесть следующие **индивидуальные достижения**:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Основание для участия в конкурсе по результатам общеобразовательных вступительных испытаний для **отдельных категорий поступающих**, проводимых Институтом самостоятельно: _____

Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий, при наличии документа, подтверждающего ограниченные возможности здоровья или инвалидность, требующие создания таких условий):

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ г. _____
(полное наименование образовательного учреждения)

Имею среднее общее образование начальное профессиональное образование

среднее профессиональное образование высшее образование

Аттестат / диплом : серия _____, номер _____, дата выдачи _____

Изучал (а) иностранный язык _____

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение:

лично поступающему / через операторов почтовой связи общего пользования

Образование данного уровня получаю: впервые / не впервые

Ознакомлен с:

Уставом ВИВТ – АНОО ВО, копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложением), копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением); Правилами приёма в ВИВТ- АНОО ВО; Правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний

(подпись)

Предоставляемыми поступающим особыми правами и преимуществами при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета

(подпись)

Датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление и оригинала документа, установленного образца

(подпись)

Подтверждаю:

Факт одновременной подачи заявлений о приеме не более чем в пять вузов (включая ВИВТ – АНОО ВО) и не более чем на три направления подготовки (специальности) в каждом из них

(подпись)

Факт подачи документов не более чем в три вуза, расположенных за пределами территории Крыма и не более чем на три направления подготовки (специальности) в каждом из них (для лиц, постоянно проживающих в Крыму)

(подпись)

Отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра (для лиц поступающих на места в рамках контрольных цифр)

(подпись)

Согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152 -ФЗ «О персональных данных»

(подпись)

Потребность в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения: да нет

Подлинность предоставляемых сведений и документов подтверждаю

(подпись)

«_____» _____ 201__ г.

Подпись _____

Подпись лица, ответственного за приём документов _____