

Председателю приемной комиссии

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Ректору ФГБОУ ВО «Карачаево-Черкесский государственный университет им. У.Д. Алиева»

|                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Фамилия _____<br>Имя _____<br>Отчество _____<br>Дата рождения _____<br>Место рождения _____<br>_____<br>Поступающий является лицом, постоянно проживающим на территории Крыма (подтверждающий документ) _____ | Гражданство: _____<br>Документ, удостоверяющий личность, _____<br>№ _____<br>Когда выдан: « _____ » _____ г.<br>Кем выдан: _____<br>_____<br>_____<br>_____ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на следующие направления подготовки (специальности)

| №  | Направления подготовки (специальности) | Факультет |
|----|----------------------------------------|-----------|
| 1. |                                        |           |
| 2. |                                        |           |
| 3. |                                        |           |

по очной  заочной  форме обучения,  
 на места в рамках КЦП , на места по договорам об оказании платных образовательных услуг   
 на места, в пределах квоты приема, имеющих особые права  в пределах квоты целевого приема   
 Прошу засчитать при проведении конкурса в качестве вступительных испытаний:

| Наименование предмета | Результат |               |                         |     |
|-----------------------|-----------|---------------|-------------------------|-----|
|                       | ЕГЭ       |               | олимпиады за 100 баллов |     |
|                       | балл      | год сдачи ЕГЭ | наименование олимпиады  | год |
|                       |           |               |                         |     |
|                       |           |               |                         |     |
|                       |           |               |                         |     |

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим общеобразовательным предметам:

Необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний, в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидности (предмет, специальные условия)

**Вступительные испытания в КЧГУ проводятся на русском языке. Испытания с использованием дистанционных технологий в КЧГУ не проводятся.**

Имею индивидуальные достижения

| №  | Вид индивидуальных достижений, сведения о них | Баллы | Подпись |
|----|-----------------------------------------------|-------|---------|
| 1. |                                               |       |         |
| 2. |                                               |       |         |
| 3. |                                               |       |         |

### О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году, общеобразовательное учреждение (МОУ СОШ, гимназия)  ;  
 образовательное учреждение начального профессионального образования   
 образовательное учреждение среднего профессионального образования  ; образовательное  
 учреждение высшего профессионального образования  другое   
 Аттестат  / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой  \_\_\_\_\_, не изучал

При поступлении имею следующие льготы: \_\_\_\_\_  
 (какие / не имею)

Документы, удостоверяющие право на льготы (особые права): \_\_\_\_\_

В общежитии на время обучения: нуждаюсь , не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подтверждаю при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр:  
по программам бакалавриата – отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра ;  
по программам магистратуры – отсутствие диплома специалиста, диплома магистра за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование подтверждаемое присвоение им квалификации «дипломированный специалист»

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подтверждаю подачу заявлений не более чем в пять вузов, и не более чем по 3 специальностям и (или) направлениям подготовки, включая КЧГУ куда подается данное заявление

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на поступление по программам бакалавриата ознакомлен. Подтверждаю подачу заявления об использовании соответствующего особого права при поступлении: только в КЧГУ и только на данную образовательную программу

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности, с копией свидетельство о государственной аккредитации (с приложениями), с правилами приема, порядком проведения вступительных испытаний проводимых университетом самостоятельно, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам этих испытаний и условиями обучения в данном учреждении

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление и датой предоставления подлинника документа об образовании

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

В случае не зачисления в КЧГУ им. У.Д. Алиева обязуюсь лично получить документы в 3-х дневной срок со дня официального зачисления. Ознакомлен (а), что через полгода копии документов уничтожаются.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Даю согласие обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и положением об обработке персональных данных в университете.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Расписку о сданных документах получил (а)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Ответственное лицо приемной комиссии \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.