

## Заявление

Я, \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_ проживающий(ая) по адресу:  
(район/область): \_\_\_\_\_ (нас.пункт/адрес): \_\_\_\_\_

документ: \_\_\_\_\_  
(сер./ном.): \_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_ кем выдан: \_\_\_\_\_

контактные телефон(ы): \_\_\_\_\_

О себе сообщаю следующее:

пол: \_\_\_\_\_ гражданство: \_\_\_\_\_ сем.пол.: \_\_\_\_\_ соц.статус: \_\_\_\_\_

военная обязанность: \_\_\_\_\_  
дата пост. на учет: \_\_\_\_\_ место: \_\_\_\_\_

участник (ца) всероссийской олимпиады:  
\_\_\_\_\_ наим. и номер в перечне: \_\_\_\_\_ (степень/серия/№) \_\_\_\_\_ дата: \_\_\_\_\_

закончил(а) учебное заведение:  
уровень УЗ: \_\_\_\_\_ название: \_\_\_\_\_ №: \_\_\_\_\_ где: \_\_\_\_\_

атт./дип. \_\_\_\_\_ ориг./коп.: \_\_\_\_\_ серия/номер: \_\_\_\_\_ кол-во 3: \_\_\_\_\_ кол-во 4: \_\_\_\_\_ кол-во 5: \_\_\_\_\_

год выдачи: \_\_\_\_\_ медаль: \_\_\_\_\_ иностранный язык: \_\_\_\_\_

спорт.разряд: \_\_\_\_\_ спорт.интерес: \_\_\_\_\_ льгота: \_\_\_\_\_

документ подт.право на льготу: \_\_\_\_\_ в общежитии: \_\_\_\_\_

При проведении вступительных испытаний нуждаюсь в специальных условиях: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_ Мать: \_\_\_\_\_

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с содержанием основных образовательных программ, с настоящими правилами приема и всеми локальными нормативными документами КБГУ ознакомлен(а)

\дата \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_ \подпись \

Высшее или среднее профессиональное образования данного уровня получаю \_\_\_\_\_

\дата \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_ \подпись \

Ознакомлен(а) с правилами подачи апелляции при приеме на первый курс по результатам проведения вступительных испытаний, дополнительных вступительных испытаний и аттестационных испытаний.

\дата \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_ \подпись \

Ознакомлен(а) с датой завершения представления оригинала документа государственного образца об образовании.

\дата \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_ \подпись \

Подтверждаю, что подал(а) заявления не более чем в пять вузов.

\дата \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_ \подпись \

№	ФАКУЛЬТЕТ / КОЛЛЕДЖ	КАТЕГОРИЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ	ШИФР	НАЗВАНИЕ НАПРАВЛЕНИЯ / СПЕЦИАЛЬНОСТИ

В случае положительного исхода вступительных испытаний, прошу рассматривать вопрос о моем зачислении в порядке, указанном выше

\дата \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_ \подпись \

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим общеобразовательным предметам:

В случае моего зачисления с 1 сентября в число студентов для обучения на первый курс по программам бакалавриата, магистратуры или по программам подготовки специалиста, согласен(на) получать стипендию по безналичному расчету (банковская карта, сберегательная книжка)

\дата \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_ \подпись \

Настоящим даю свое согласие КБГУ на обработку моих персональных данных, полученных от меня.

\дата \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_ \подпись \

Ознакомлен(а) с тем что, льготная подача документов возможна только в одном учебном заведении и на одно направление подготовки/специальность.

\дата \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_ \подпись \

**Индивидуальные достижения**

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

\дата \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_ \подпись \