|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФГБОУ ВО "Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова" г. Нальчик | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Лицензия на право ведения образовательной деятельности Серия 90Л01 № 0008855 от 23.12.2015 выданный Федеральная служба по надзору в сере образования и науки | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Свидетельство о государственной аккредитации Государственная регистрация №3322 от 23.01.2020г. до 23.01.2026г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *от* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Ректору ФГБОУ ВО "Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова" Альтудову Ю. К.*** | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | Гражданство | | | |  | | | | | | | | |  |
| Имя |  | | | | | | | | | | | | | |  |  | Документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | | | | |  |
| Отчество | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | *Паспорт РФ* | | | | | | | | | | | | |  |
| Дата рождения | | | | | 00.00.0000 | | | | | | | | | |  |  | серия | |  | | | № | | |  | | | | |  |
| Место рождения | | | | | |  | | | | | | | | |  |  | Когда и кем выдан: | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Проживающего(ей) по адресу: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон : дом. - | | | | |  | | | | | | сотовый - | | | |  | | | | | | | | рабочий - | | | |  | | | |
| Адрес электронной почты: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета: 000-000-000 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отношусь к числу лиц, указанных в части 3.1 статьи 5 или статье 6 Федерального закона N 84-ФЗ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **З А Я В Л Е Н И Е № 000138807** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности) ФГБОУ ВО "Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова" г. Нальчик: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Приоритет** | | **Направление подготовки / профиль** | | | | | | **Форма обучения\*** | | | | **Основание поступления\*\*** | | | | | | | **Категория приема** | | | | **Вид образования** | | | | | **Договор об оказании платных ОУ** | | |
| 1 | | 39.03.02 Социальная работа (Бакалавр) Общие места / | | | | | | заочная | | | | Б | | | | | | | На общих основаниях | | | | Среднее общее | | | | | **-** | | |
| 2 | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |
| 3 | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |
| 4 | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |
| 5 | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |
| \* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: | | | | | | | | | | | | | | | заочная, очная, очно-заочная | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: | | | | | | | | | | | | | | | Бюджетная основа(Б), Параллельное обучение(Пар. обуч.), Полное возмещение затрат(ПО), Целевой прием(ЦП) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Организация, в которую подано согласие на зачисление: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний по нижеуказанным основаниям на соответствующем языке и с предоставлением соответствующих специальных условий: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **№ п.п.** | | **Наименование предмета** | | | | | **Основание допуска** | | | | | | | | | | | | | **Язык** | | | | | | **Специальные условия** | | | | |
| 1. | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 2. | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 3. | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| О себе сообщаю следующее: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Предыдущее образование: | | | | | | | Среднее общее | | | | | | | | | | | | Окончил(а) в | | | | | | 2023 | | | году | | |
| Наименование образовательного учреждения: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Аттестат/диплом | | | | | | серия, № | |  | | | | | | | | | | | выданный | | | | 00.00.0000 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Медаль (аттестат, диплом "с отличием") | | | | | | | | | | |  | Средний балл: 0 5: -, 4: -, 3: - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Победитель Всероссийских олимпиад (член сборной) | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | |
| Реквизиты диплома олимпиады: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Иностранный язык: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| При поступлении имею следующие льготы: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ, предоставляющий право на льготы: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Нуждаюсь в предоставлении общежития: | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| О себе дополнительно сообщаю: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Лично | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о наличии индивидуальных достижений: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ДО (СПО) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | " | 00 |  | " |  | | | | 2023 | | г. |  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| Высшее профессиональное образование получаю | | | | | | | | | | | | | | (нужное подчеркнуть) | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| впервые не впервые | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| С копией лицензии на осуществление образовательной | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| деятельности (с приложением) ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С Правилами приема и условиями обучения в данном | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| образовательном учреждении ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С правилами подачи апелляций ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| С датой предоставления подлинника документа | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| об образовании ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подтверждаю достоверность сведений в заявлении о себе: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| С датой предоставления согласия на зачисление ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| С информацией о предоставляемых поступающим особых правах и | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| и программам специалитета ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подтверждаю отсутствие (нужное подчеркнуть): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| диплома специалиста V диплома магистра V | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| Подтверждаю подачу заявления в не более чем 5 организаций высшего образования, включая организацию, в которую подается данное заявление: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (Подпись поступающего) | | | |
| Подтверждаю подачу заявления в не более чем по 5 специальностям и (или) направлениям подготовки в данной организации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| На обработку своих персональных данных согласен (согласна) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись ответственного) | | | |
|  | | " | 00 |  | " |  | | | | 2023 | | г. |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |