

Председателю приемной комиссии,  
ректору СВФУ  
Михайловой Е.И.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |    |  |    |  |       |  |  |  |  |               |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
|--|----|--|----|--|-------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|
| Фамилия                                  |    |  |    |  |       |  |  |  |  |               |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
| Имя                                      |    |  |    |  |       |  |  |  |  |               |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
| Отчество                                 |    |  |    |  |       |  |  |  |  |               |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
| Пол:                                     | М. |  | Ж. |  |       |  |  |  |  | Дата рождения |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
| Место рождения:                          |    |  |    |  |       |  |  |  |  |               |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
| Документ, удостоверяющий личность: вид:  |    |  |    |  |       |  |  |  |  |               |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
| Серия                                    |    |  |    |  | номер |  |  |  |  |               |  |  |  |  | дата выдачи |  |  |  |  |  |
| Кем выдан:                               |    |  |    |  |       |  |  |  |  |               |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
| Национальность (указывается добровольно) |    |  |    |  |       |  |  |  |  |               |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
| Гражданство                              |    |  |    |  |       |  |  |  |  |               |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |

**Прошу зачислить меня на подготовительное отделение  
Факультета довузовского образования и профориентации СВФУ**

|                                |  |                               |  |
|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| на 1 поток (с октября по март) |  | на 2 поток (с января по июнь) |  |
|--------------------------------|--|-------------------------------|--|

|  |  |
|--|--|
| на место в рамках контрольных цифр приема  |  |
| на место по договору об образовании на обучение по дополнительным общеобразовательным программам |  |

|                 |       |  |              |  |
|-----------------|-------|--|--------------|--|
| Форма обучения: | Очная |  | Очно-заочная |  |
|-----------------|-------|--|--------------|--|

|           |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Профиль:  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Предметы: | ОД |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           | ДВ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           | ДД |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Имею результаты ЕГЭ в качестве результатов вступительных испытаний:

| № | Дисциплина | год сдачи ЕГЭ | балл |
|---|------------|---------------|------|
| 1 |            |               |      |
| 2 |            |               |      |
| 3 |            |               |      |
| 4 |            |               |      |

Сведения о результатах ЕГЭ достоверны: \_\_\_\_\_ Подпись

|                               |          |  |  |     |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|----------|--|--|-----|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|
| Документ об образовании сдаю: |          |  |  |     |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| Вид:                          | Серия, № |  |  |     |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| Предыдущее образование:       | СОО      |  |  | НПО |  |  | СПО |  |  |  |  |  |  |

|                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Дата поступления для СПО, НПО: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата окончания:                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Название учебного заведения: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Имею особые права, установленные законодательством РФ, при поступлении на подготовительное отделение:**

**Прием на обучение за счет бюджетных ассигнований в пределах установленной квоты:**

|   |  |
|---|--|
| а) дети-сироты, дети оставшиеся без попечения родителей;  |  |
| б) дети-инвалиды, инвалиды 1, 2 групп;  |  |
| в) граждане в возрасте до 20 лет, имеющие одного родителя-инвалида 1 группы с среднедушевым доходом семьи ниже прожиточного минимума  |  |
| г) военнослужащие, непрерывная военная служба по контракту которых не менее 3-х лет и граждане, прошедшие военную службу по призыву и поступающие на обучение по рекомендациям командиров |  |
| д) другое   |  |

**О себе дополнительно сообщаю:**

**Прописан по адресу:**

|                |  |  |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--------|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Индекс:        |  |  |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Район/улус:    |  |  |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Город/село:    |  |  |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Улица/проспект |  |  |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дом            |  |  | корпус |  |  |  | квартира |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. Адрес фактического проживания в г. Якутске:**

|                |  |  |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--------|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Индекс:        |  |  |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Город/село:    |  |  |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Улица/проспект |  |  |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дом            |  |  | корпус |  |  |  | квартира |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3. Военная обязанность:**

невоеннообязанный

военнообязанный

служил в армии

год увольнения из рядов РА

**Воинское звание:**

Подпись \_\_\_\_\_

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Со сроками представления оригиналов документов об образовании для зачисления на места в рамках КЦП, со сроками представления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а)

Подпись \_\_\_\_\_

С профилями дополнительной общеобразовательной программы ознакомлен(а)

Подпись \_\_\_\_\_

Обучаюсь на ПО впервые:

Подпись \_\_\_\_\_

Согласен(а) на обработку персональных данных:

Подпись \_\_\_\_\_

Отвечаю за достоверность сведений в данном заявлении, подлинность поданных документов:

Подпись \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.