****

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«СРЕДНЕРУССКИЙ ГУМАНИТАРНО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»**

**Председателю приемной комиссии**

**Ректору Колесниковой Е.Д.**

**Заявление о допуске к конкурсу на поступление**

**Я, поступающий в Частное образовательное учреждение высшего образования «Среднерусский гуманитарно-технологический институт», сообщаю о себе следующие сведения:**

*фото*

|  |  |
| --- | --- |
| *Фамилия* |  |
| *Имя* |  |
| *Отчество*  *(при наличии)* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата и место рождения | | | | | |  | | | | |
| Гражданство (отсутствие гражданства) | | | | | | | | |  | |
| Документ, удостоверяющий личность: паспорт | | | | | | | | | | серия номер |
| дата выдачи | | |  | | | | | кем выдан | | |
| Контактный телефон | | | | |  | | | | | |
| Почтовый адрес | | | |  | | | | | | |
| Адрес электронной почты | | | | | | |  | | | |
| ИНН |  | | | | | | | | | |
| СНИЛС | |  | | | | | | | | |

**Сведения об имеющемся образовании:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Уровень образования* | *Сведения о подтверждающем документе об образовании* | | | | | |
|  | Документ об образовании: | | |  | | |
| Номер: |  | | | Дата выдачи: |  |
| Кем выдан: | |  | | | |
|  | | |  | | |
| Дата окончания обучения: | | |  | | |
| Вид предоставленного документа: | | | |  | |

**Прошу допустить меня к участию в конкурсе в СГТИ по программе уровня - магистратуры, по направлению подготовки:**

|  |  |
| --- | --- |
| *№ п/п* | *Направления высшего образования* |
| 1 |  |

**По форме обучения**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**На места по договорам об оказании платных образовательных услуг**

Намерен (а) сдавать вступительные испытания на русском языке с использованием дистанционных технологий: \_\_\_\_\_

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (*с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий*)

- не нуждаюсь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу учесть индивидуальные достижения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *№ п/п* | *Достижение* | *Сведения о документе, подтверждающем достижение* |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**Личной подписью (либо подписью доверенного лица, если поступающим предоставлено доверенному лицу соответствующее полномочие) заверяю следующее:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Факт ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования)* | *Подпись поступающего* |
| С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) ознакомлен (а). |  |
| С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен (а). |  |
| С правилами приема, в том числе, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Институтом самостоятельно ознакомлен (а). |  |
| С датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца на каждом этапе зачисления, с датами завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен (а). |  |
| На обработку персональных данных согласен (а). |  |
| С информацией о необходимости указания в заявлении достоверных сведений, и предоставлении подлинных документов ознакомлен (а). |  |
| Ознакомлен (а) с информацией об отсутствии мест в общежитии, не имеет общежития. |  |
| Ознакомлен (а) с информацией о возможности сдачи вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий. |  |
| Ознакомлен (а) с уставом, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся. |  |
| Обязуюсь представить соответствующие документы не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление (при представлении документа иностранного государства об образовании, к которому предъявляется требование легализации или проставления апостиля или свидетельства о признании иностранного образования). |  |
| *Обязуюсь представить в вуз оригиналы документов, предоставленных при зачислении в копиях в течение первого года обучения.* |  |

В случае не поступления на обучение (в случае представления оригиналов документов) документы прошу вернуть указанным способом*: лично мне или моему Законному представителю*

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

дата подачи заявления подпись поступающего (доверенного лица) расшифровка

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /

подпись расшифровка