

**Ректор ФГБОУ ВО Ивановская  
ГСХА Рябов Д. А.**

от

Фамилия	Иванов	Гражданство	РФ
Имя	Иван	Документ, удостоверяющий личность	паспорт РФ
Отчество	Иванович	серия	1234 № 123456
Дата рождения	01.01.2001	Когда и кем выдан:	ОУФМС России по Ивановской области в Советском районе г. Иваново
Место рождения	г. Иваново (заполняется, как в паспорте)		

!!! Заполняются и адрес проживания и адрес регистрации ОБЯЗАТЕЛЬНО. Если адреса совпадают, то адрес дублируется в обеих колонках

Проживающего(ей) по адресу:

г. Иваново, ул. Советская, 45

Зарегистрированного(ой) по адресу:

г. Иваново, ул. Советская, 45

Телефон : дом. -

сотовый - 8(900)0000000

рабочий -

### ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности) ФГБОУ ВО Ивановская ГСХА:

№	Направление подготовки (специальность)	Форма обучения*	Основание поступления**	Категория приема	Вид образования	Согласие на зачисление
1	агрономия	очная	бюджет	особая льгота (ОЛ)	высшее	ставится "галочка", если предоставлен оригинал аттестата или диплома
		очная	Б	общий конкурс	высшее	
		заочная	Б	особая льгота (ОЛ)	высшее	
2	зоотехния	очная	Б	особая льгота (ОЛ)	высшее	
		очная	Б	общий конкурс	высшее	
		заочная	Б	особая льгота (ОЛ)	высшее	
!!!	Можно указать не более, чем 3 направления подготовки с указанием всех рассматриваемых условий поступления, включая платное обучение. Рекомендуется указание условия ОБЩИЙ КОНКУРС!					

\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: Заочная, Очная, Очно-заочная

\*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: Бюджетная основа(Б), Полное возмещение затрат(ПО), Целевой прием(ЦП)

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.	!!! Заполняется, если у вас есть диплом колледжа и нет необходимых результатов ЕГЭ		ЕГЭ	
2.	X	X	X	X
3.	X	X	X	X
4.	X	X	X	X

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

№ п.п.	Наименование предмета	ЕГЭ (баллы)	Наименование и номер документа
1.	русский язык	50	
2.	математика	50	
3.	биология	50	
4.			

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование: \_\_\_\_\_ СОШ \_\_\_\_\_ Окончил(а) в \_\_\_\_\_ 1999 \_\_\_\_\_ году

образовательное учреждение: \_\_\_\_\_ СОШ №1 г. Иваново \_\_\_\_\_

Аттестат/диплом \_\_\_\_\_ серия, № \_\_\_\_\_ 1234567891120 \_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_ 28.06.1999 \_\_\_\_\_

Медаль (аттестат, диплом "с отличием")

Победитель Всероссийских олимпиад (член сборной)

Реквизиты диплома олимпиады:

Иностранный язык: \_\_\_\_\_ английский \_\_\_\_\_ !!! поле обязательно для заполнения

При поступлении имею следующие льготы: \_\_\_\_\_ !!! сирота или инвалидность или ветеран боевых действий \_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы: \_\_\_\_\_ для сирот: копия св-ва о рождении, копия св-ва о смерти или копия решения суда о лишении прав, справка из соц.защиты для детей-инвалидов: справка об инвалидности для ветеранов боевых действий: удостоверение ветерана боевых действий \_\_\_\_\_

Нуждаюсь в предоставлении общежития:  !!! если вы нуждаетесь в общежитии

Имеется необходимость в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний:

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение:

Лично \_\_\_\_\_

Сведения о наличии индивидуальных достижений:

!!! указываются при наличии из перечня индивидуальных достижений, утвержденных академией \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2019 г. !!! указывается дата заполнения

*Иванов*

(Подпись поступающего, доверенного лица)

Диплом бакалавра или специалиста

имею  не имею

*Иванов*

(Подпись поступающего, доверенного лица)

Ознакомлен(а) со следующими документами, в том числе через информационные системы общего пользования (<http://ivgsha.ru/>):

с Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности; со свидетельством о государственной аккредитации;

*Иванов*

(Подпись поступающего, доверенного лица)

с Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении; с Правилами подачи апелляции

*Иванов*

(Подпись поступающего, доверенного лица)

С датами завершения предоставления оригинала (согласия на зачисление) документа установленного образца на каждом этапе зачисления на места в рамках контрольных цифр ознакомлен(а):

*Иванов*

(Подпись поступающего, доверенного лица)

При поступлении на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета на места в рамках контрольных цифр на основании особых прав, указанных в Правилах приема и Порядке:

-подтверждение подачи заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в академию;

-при подаче нескольких заявлений о приеме на обучение в академию - подтверждение подачи заявления о приеме на основании соответствующего особого права только на данную образовательную программу.

*Иванов*

(Подпись поступающего, доверенного лица)

С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета ознакомлен(а):

*Иванов*

(Подпись поступающего, доверенного лица)

С датами завершения предоставления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а):

*Иванов* !!! подпись ставится, если рассматривается платное обучение

(Подпись поступающего, доверенного лица)

Подтверждаю достоверность предоставленных сведений, подачу заявления в не более чем пять вузов и не более чем по трем специальностям и (или) направлениям подготовки в одном вузе:

*Иванов*

(Подпись поступающего, доверенного лица)

Согласен на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных"

*Иванов*

(Подпись поступающего, доверенного лица)

Ознакомлен с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставлении подлинных документов

*Иванов*

(Подпись поступающего,  
доверенного лица)

Согласен на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных"

X

(Подпись поступающего,  
доверенного лица)

Подпись технического секретаря приемной комиссии

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2019 г.

!!!

По вопросам, возникшим при заполнении заявления, просьба обращаться по телефону 8(4932)328584 или эл.почте [pk@ivgsha.ru](mailto:pk@ivgsha.ru)