

**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 -

З А Я В Л Е Н И Е №

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 (Б) | общий конкурс | высшее | ставится "галочка", если предоставлен оригинал аттестата или диплома |
| | | заочная | Б | общий конкурс | высшее | |
| | | очная | полное возмещение затрат (ПО) | общий конкурс | высшее | |
| | | заочная | ПО | общий конкурс | высшее | |
| 2 | Технология производства и переработки с/х продукции | очная | Б | общий конкурс | высшее | |
| | | очная | ПО | общий конкурс | высшее | |
| !!! | Можно указать не более 3 направлений подготовки с указанием всех рассматриваемых условий, включая очную и заочную форму обучения, бюджетное или платное обучение | | | | | |

* 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. | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ |
| 2. | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ |
| 3. | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ |
| 4. | | | | |

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, № 12345678911120 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: _____

Документ, предоставляющий право на льготы: _____

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.

X

(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):

X

(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 предоставления 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)32-85-84 или по эл.почте pk@ivgsha.ru