|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **шифр абитуриента** |

*Председателю Приемной комиссии*

*ГАОУ АО ВО «АГАСУ», и.о. ректора*

*Т.В. Золиной*

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

*Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Ф.И.О)*

*Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Документ, удостоверяющий личность, гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*вид документа*

*№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Адрес постоянного проживания (по паспорту) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Адрес фактического места жительства (заполняется в случае отличия от адреса постоянного проживания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Окончил (а) учебное заведение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Год окончания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Аттестат □ / диплом □ Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на следующие направления подготовки (специальности)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Направление подготовки (специальность)*** | ***Форма обучения***  *(очная/заочная)* | ***Финансирование***  *(бюджет/*  *коммерция)* | ***Участие в конкурсе*** *(по результатам ЕГЭ/по результатам вступительных испытаний, проводимых АГАСУ самостоятельно)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Прием победителей и призеров:

олимпиад школьников без вступительных испытаний с установлением 100 баллов по вступительному испытанию

1. В пределах особой квоты
2. В пределах квоты приема на целевое обучение
3. По общему конкурсу
4. По договорам об оказании платных образовательных услуг

**Индивидуальные достижения:** имеюне имею

Сведения об индивидуальных достижениях:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Вид индивидуального достижения** | **Документ, подтверждающий индивидуальное достижение** | **Начисленные баллы** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| Итого: | | |  |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*подпись поступающего*

*Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний в вуз результаты ЕГЭ*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Предмет*** | ***Год сдачи*** | ***Балл*** | ***Подпись*** |
| ***Математика*** |  |  |  |
| ***Русский язык*** |  |  |  |
| ***Физика*** |  |  |  |
| ***Обществознание*** |  |  |  |

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в форме и по материалам вуза

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| по общеобразовательным предметам: | * русский язык, | | * математика, | * физика, | | * обществознание |
| по дополнительным вступительным испытаниям: | | * профильное испытание (рисунок), | | | * творческое испытание (композиция) | | |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*подпись поступающего*

**Предыдущее образование:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Среднее общее | * Среднее профессиональное | * Высшее (бакалавриат, специалитет, магистратура) |

**Имею преимущественное право при зачислении (при равенстве прочих условий):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сведения о документах, подтверждающих наличие такого права)

**Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний, в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:**

есть необходимость нет необходимости

**Сведения о том, что поступающий относится к числу лиц, получивших аттестат о среднем общем образовании в 2018 году в образовательных организациях, расположенных на территориях Республики Крым и города федерального значения Севастополя** отношусь не отношусь

**При поступлении имею особые права**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать категорию

**Документ, подтверждающий наличие особых прав при приеме**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дополнительно сообщаю о себе следующее:**

Потребность в общежитии: да нет

Иностранный язык \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*подпись поступающего*

***Ознакомлен(а):***

с правилами приема в ГАОУ АО ВО «АГАСУ» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*подпись поступающего*

с копией лицензии (с приложениями) ГАОУ АО ВО «Астраханский государственный архитектурно-строительный университет» на осуществление образовательной деятельности *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*подпись поступающего*

с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) ГАОУ АО ВО «Астраханский государственный архитектурно-строительный университет» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*подпись поступающего*

с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*подпись поступающего*

с правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых ГАОУ АО ВО «АГАСУ» самостоятельно *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*подпись поступающего*

с датами завершения приема заявления о согласии на зачисление с приложением оригинала документа об образовании *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*подпись поступающего*

с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*подпись поступающего*

***Согласен(а)***на обработку моих персональных данных в соответствии с ФЗ «О персональных данных»

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*подпись поступающего*

***Подтверждаю:***

- подачу заявлений о приеме не более чем в 5 вузов, включая АГАСУ;

-участие в конкурсе не более чем по трем направлениям подготовки и (или) специальностям в АГАСУ.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*подпись поступающего*

*Диплом бакалавра имею / не имею*

*Диплом специалиста имею / не имею*

*Диплом магистра имею / не имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*подпись поступающего*

**Способ возврата поданных оригиналов документов об образовании в случае не поступления на обучение (отметить нужное):**

лично доверенному лицу почтой на адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Поступающий Подпись ответственного лица Приемной комиссии**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись поступающего) (подпись / Ф И О)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.