

шифр абитуриента _____

Председателю Приемной комиссии
ГАОУ АО ВО «АГАСУ», ректору
Д.П. Ануфриеву

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)

| № | Шифр | Направление подготовки (специальность) | Форма обучения (очная/заочная) | Финансирование (бюджет/коммерция) |
|---|------|--|--------------------------------|-----------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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)

Предыдущее образование:

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

Условие поступления:

- по общему конкурсу
 в пределах особой квоты
 в пределах целевой квоты
 без вступительных испытаний
 по договорам об оказании платных образовательных услуг

Право на поступления по особой квоте:

- отсутствует инвалиды с детства
 дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей инвалиды вследствие военной травмы или заболевания полученных в период прохождения военной службы
 дети-инвалиды ветераны боевых действий
 инвалиды I и II группы

(сведения о документах, подтверждающих наличие права на прием в пределах особой квоты (вид документа, дата выдачи, при наличии – серия и номер)

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

Дополнительно сообщая о себе следующее:

Потребность в общежитии: да/ нет

Иностранный язык _____

Сведения о наличии индивидуальных достижений (если есть)

| № | Указать какие достижения имеются: наименование и реквизиты документа, подтверждающего индивидуальные достижения |
|---|---|
| | |
| | |

Сумма баллов за достижения (заполняется сотрудниками ПК) _____

Ознакомлен(а):

с правилами приема в ГАОУ АО ВО «АГАСУ» _____

подпись

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

подпись

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

подпись

с информацией о предоставляемых поступающим особым правам и преимуществах при приеме на обучение _____

подпись

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

подпись

с датами завершения приема заявления о согласии на зачисление _____

подпись

с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов _____

подпись

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в соответствии с ФЗ «О персональных данных» _____

подпись

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

Диплом бакалавра _____ имею / не имею

Диплом специалиста _____ имею / не имею

Диплом магистра _____ имею / не имею

подпись

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

- лично
- доверенному лицу
- почтой на адрес: _____

Дата заполнения: « _____ » _____ 2017г.

Абитуриент: / _____ / _____ / _____ /
(Ф.И.О.) _____ подпись абитуриента

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____
подпись

« _____ » _____ 2017г.