

Ректору федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования
«Белгородский государственный национальный исследовательский университет»

Россия, 308015, Белгородская область, г. Белгород, ул. Победы, 85

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Имя _____	Серия _____ № _____ Код подразделения _____
Отчество _____	Когда и кем выдан: _____
Дата рождения _____	_____
Гражданство _____	Адрес регистрации по месту жительства: _____

Контактная информация: телефон (основной) _____ телефон (дополнительный) _____
e-mail _____ адрес фактического проживания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе и вступительным испытаниям, проводимым вузом самостоятельно-
но ☐, по следующим программам СПО:

№ п/п	Наименование направления (специальности) с кодом	Форма обучения	Основа обучения
1			
2			
3			

Прошу создать специальные условия _____ при проведении вступительных
испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью по следующим вступительным испы-
таниям _____

Аттестат ☐/диплом ☐: серия _____ № _____ Дата выдачи _____ г.
Иностранный язык: английский ☐, немецкий ☐, французский ☐, другой ☐ _____, не изучал(а) ☐.

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной ак-
кредитации и приложением к ним по выбранному направлению подготовки (специальности), Уставом НИУ «Бел-
ГУ», правилами приема, правилами подачи апелляций, расписанием вступительных испытаний **ознакомлен(а)**

(подпись абитуриента)

Об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, за подлинность подаваемых
документов **предупрежден(а)**

(подпись абитуриента)

Среднее профессиональное образование получаю впервые ☐ /не впервые

(подпись абитуриента)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации
ознакомлен(а)

(подпись абитуриента)

Со сроком внесения оплаты и заключения договора **ознакомлен(а)**

(подпись абитуриента)

Потребность в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения да ☐/нет ☐

(подпись абитуриента)

На обработку, использование, распространение (в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение)
моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документов с целью учета
поступающих на обучение **согласен(а)***

(подпись абитуриента)

**Заполняется абитуриентами, достигшими 18-ти лет. Для лиц, не достигших 18-ти лет, требуется согласие родителей или законных представителей.*

«_____» _____ 2018 г.

(подпись абитуриента)

Лицо, ответственное за прием документов

(подпись)

(расшифровка)

ОТЗЫВ ЗАЯВЛЕНИЯ

Я, _____,

отзываю данное заявление и прилагаемые к нему документы.

«_____» _____ 2018 г.

(подпись абитуриента)