

Фамилия _____	Документ _____
Имя _____	Серия _____ № _____ Код подразделения _____
Отчество _____	Когда и кем выдан _____
Дата рождения _____	Адрес регистрации _____
Гражданство _____	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: \_\_\_\_\_

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.*

\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Лицо, ответственное за прием документов \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

ОТЗЫВ ЗАЯВЛЕНИЯ

Я, \_\_\_\_\_,  
отзываю данное заявление и прилагаемые к нему документы.

\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)