

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)