

И.о. ректора ФГБОУ ВО «Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева» П.А. Меркулову

Фамилия \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ Гражданство Россия  иное \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_ Когда выдан: \_\_\_\_\_

Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования \_\_\_\_\_

Почтовый адрес и электронный адрес \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета на места в рамках контрольных цифр приема граждан на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета:

Форма обучения	Код и наименование направления подготовки (специальности) (направленность/профиль/специализация)	Единый приоритет зачисления *			Приоритет целевой квоты*	Имею право на прием без вступительных
		Основные бюджетные места	Места в пределах особой квоты	Места в пределах отдельной квоты	Места в пределах целевой квоты	

\* Приоритеты зачисления обозначаются порядковыми номерами (целыми числами, начиная с единицы). Высота приоритетов зачисления (приоритетность зачисления) уменьшается с возрастанием указанных номеров.

Наименование филиала \_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующее:**

получил(а) в \_\_\_\_\_ году

среднее общее образование

среднее профессиональное образование

высшее образование (бакалавриат)

высшее образование (специалитет)

высшее образование (магистратура)

Другое \_\_\_\_\_

Аттестат

Диплом

Иной вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_ наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

**Имею следующие результаты ЕГЭ (балл/год сдачи ЕГЭ):**

Русский язык - \_\_\_\_\_ Математика - \_\_\_\_\_

Физика - \_\_\_\_\_ Информатика и ИКТ - \_\_\_\_\_ Обществознание - \_\_\_\_\_ История - \_\_\_\_\_

Химия - \_\_\_\_\_ Биология - \_\_\_\_\_ Литература - \_\_\_\_\_ География - \_\_\_\_\_

Иностранный язык - \_\_\_\_\_ (  Английский язык  Немецкий язык  Французский язык  Испанский язык )

**Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:**  да  нет

Специальные условия: \_\_\_\_\_

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_

**Заявление. Лист 1. Бакалавриат, специалитет.**

№ Личного дела \_\_\_\_\_

**При поступлении на места в пределах целевой квоты:**

Предложение о заключении договора о целевом обучении размещено на цифровой платформе "Работа в России"

да  нет

Номер предложения о заключении договора о целевом обучении \_\_\_\_\_

Наименование заказчика \_\_\_\_\_  
(указывается в случае, если предложение о заключении договора о целевом обучении не размещено на цифровой платформе "Работа в России")

**Индивидуальные достижения:**  есть  нет

Сведения об индивидуальных достижениях: \_\_\_\_\_

**Особые права при поступлении**  да  нет

Сирота (ребенок, оставшийся без попечения родителей)  Победитель / призер всероссийской олимпиады

Инвалид с детства  Инвалид I группы  Инвалид II группы  Ребенок – инвалид  Ветеран боевых действий

Другое \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий особые права при поступлении \_\_\_\_\_

Победитель (призер) олимпиады школьников, проводимой в порядке, устанавливаемом Минобрнауки России

Реквизиты диплома победителя или призера олимпиады школьников \_\_\_\_\_

**Отношусь к числу лиц, имеющих право на прием на места в пределах отдельной квоты (указать одну из категорий):**

Герои Российской Федерации  лица, награжденные тремя орденами Мужества

дети лиц, принимавших участие в специальной военной операции, дети военнослужащих, сотрудников, направленных в другие государства, если указанные лица, военнослужащие, сотрудники погибли или получили увечье (ранение, травму, контузию) либо заболевание при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в ходе специальной военной операции (боевых действий на территориях иностранных государств) либо удостоены звания Героя Российской Федерации или награждены тремя орденами Мужества

иные лица, имеющие право на прием на места в пределах отдельной квоты

Отношусь к числу лиц, указанных в приказе Минобрнауки России от 01.03.2023 N 231

Согласен на передачу информации по поданному мною заявлению на «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

С правилами приема, утвержденными организацией самостоятельно, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона N 273-ФЗ (с уставом ОГУ имени И.С. Тургенева, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно) ознакомлен(а)

Подпись \_\_\_\_\_

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а)

Подпись \_\_\_\_\_

Подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра, а также документа об образовании и о квалификации по программам базового высшего образования, программам магистратуры специализированного высшего образования, предусмотренным постановлением N 1302

Подпись \_\_\_\_\_

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ОГУ имени И.С.Тургенева

Подпись \_\_\_\_\_

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме в ОГУ имени И.С. Тургенева не более чем по 5 специальностям и (или) направлениям подготовки

Подпись \_\_\_\_\_

Подтверждаю, что заявление о приеме на обучение на основании права на прием без вступительных испытаний, указанного в заявлении, подано только в ОГУ им. И.С. Тургенева и только на указанную в заявлении образовательную программу (при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр на основании права на прием без вступительных испытаний в соответствии с частью 4 и (или) 12 статьи 71 Федерального закона N 273-ФЗ)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ № Личного дела \_\_\_\_\_

Ответственный за прием документов \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

**Заявление. Лист 2. Бакалавриат, специалитет.**