

И.о. ректора ФГБОУ ВО «Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева» Г.М. Зомитевой

Фамилия _____ | Дата рождения _____
Имя _____ | Гражданство Россия иное _____
Отчество (при наличии) _____ |
Документ, удостоверяющий личность _____ № _____
Кем выдан: _____ Когда выдан: _____
Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии) _____
Почтовый адрес и электронный адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по направлениям подготовки на места в рамках контрольных цифр приема граждан за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета:

Форма обучения	Код и наименование направления подготовки (специальности) (профиль при наличии)	Приоритет иных мест*	Приоритет целевой квоты*
		Основные конкурсные места	Места в пределах целевой квоты

* Приоритетность зачисления по различным условиям поступления фиксируется цифрами. При этом цифра 1 является наивысшим приоритетом.

О себе сообщаю следующее: получил(а) в _____ году высшее образование (бакалавриат)
 высшее образование (специалитет) высшее образование (магистратура) Другое _____
 Диплом Иной вид документа _____ серия _____ № _____
Дата выдачи _____ наименование образовательной организации _____

Изучаемый иностранный язык _____

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

Перечень вступительных испытаний: _____

Специальные условия: _____

Индивидуальные достижения: есть нет Сведения об индивидуальных достижениях: _____

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 специалиста, диплома магистра, за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации "дипломированный специалист" (при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета)

Подпись _____

Дата _____ № Личного дела _____

Ответственный за прием документов _____ / _____
(расшифровка подписи)