

Краснодарский филиал РЭУ им.

Г.В. Плеханова

ФИО: Петровская Анна Викторовна

Должность: Директор

Дата подписания: 30.10.2020 13:05:48

Уникальный программный ключ:

798bda6555fbdebe827768f6f1710bd17a9070c31fdc1b6a6ac5a1f10c8c55199

Зачислить на 1 курс _____ формы обучения
по направлению/специальности _____
факультета _____
протокол № _____ от _____ Г.
Директор _____ /А.В. Петровская/

Директору Краснодарского филиала РЭУ им. Г.В.  
Плеханова  
А.В. Петровской

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____ № _____
Дата рождения _____	Кем и когда выдан _____

Адрес регистрации (с индексом): \_\_\_\_\_  
Фактический адрес (с индексом): \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
Телефоны \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на *очную/очно-заочную/заочную* форму обучения на *бюджетной/внебюджетной* основе в рамках *общего конкурса/целевой* квоты по следующим *направлениям* подготовки:

№ п/п	Направление подготовки (в рамках факультета)

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым на русском языке:

\_\_\_\_\_

Индивидуальные достижения: \_\_\_\_\_ имею  не имею

Указать документ, подтверждающий индивидуальное достижение (при наличии) \_\_\_\_\_

Закончил:

Год окончания	Учебное заведение	Документ об образовании (вид, реквизиты)
---------------	-------------------	---

--	--	--

Дополнительные сведения		
-------------------------	--	--

Общежитие:                      нуждаюсь                                            не нуждаюсь                     

Способ возврата документов:                      лично                                            почтой                     

Я ознакомлен:

• с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением); с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства; с информацией о предоставляемых поступающим особые права и преимущества при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета; с датами завершения представления поступающими оригинала документа об образовании и заявления о согласии на зачисление на каждом этапе зачисления на места в рамках контрольных цифр; с датами завершения представления документа об образовании и заявления о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг; \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

• с правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Университетом самостоятельно; \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

• я ознакомлен с изменениями к правилам приема, а также с правилами подачи согласия на зачисление – только в один вуз; \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

• В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» согласен на обработку персональных данных (данные основного документа, удостоверяющего личность, фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, гражданство, воинская обязанность, адреса регистрации по месту жительства и фактического проживания, данные документов об образовании, данные документов, подтверждающих особые права, сведения о состоянии здоровья, номера личных телефонов, адрес электронной почты, фотографии, сведения о наградах и достижениях, персональные данные законных представителей, данные иных предоставляемых документов) в форме сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (распространения, предоставления), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения, как с применением, так и без применения средств автоматизации. Настоящее согласие действует до 01 марта 2021 года и может быть отозвано в письменной форме; \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

• я ознакомлен с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении на участие в конкурсе, и за подлинность документов, подаваемых мною для поступления; \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

• я подтверждаю, что образование такого уровня получаю впервые (для поступающих на бюджетную основу); \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Дата: \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Заявление принял: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_