|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ректору ФГБОУ ВО "ИРНИТУ" Корнякову Михаилу Викторовичу** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Согласие на зачисление | | | |  | | | | Оригинал документа об образовании | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Ф.И.О** | | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | Дата рождения | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Место рождения | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | | | | | | | | Гражданство | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Документ | | | | Паспорт гражданина Российской Федерации | | | | | | | | | | | | | | Серия и номер | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Когда и кем выдан | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес по прописке: | | | | , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Адрес проживания: | | | | , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Окончивший (ая) в | | | | | \_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  | | | Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  | | В общежитии нуждаюсь: Да/нет | | | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу принять мои документы для поступления на следующие направления бакалавриата/специалитета: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| **При-т** | | | **Направления/Специальности** | | | | | | | | | | | **Форма обучения** | | **Основание приёма\*** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ОО** | | | | **ЦП** | | **ОП** | | | **ОК** | | **КП** | | **МинОбр** | |
| 1 | | |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 2 | | |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 3 | | |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 4 | | |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 5 | | |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| документ об образовании : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия и номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Высшее (среднее) профессиональное образование получаю впервые | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Преимущественное право на зачисление: | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | |
| (Специальные условия) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись абитуриента) | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись абитуриента) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| \* ОО - Общие основания ОП - Особое право ЦП - Целевой прием КП - Коммерческий прием ОК - Отдельная квота МинОбр - Направление Мин. Обр Науки РФ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата формирования документа | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 из 2 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| об ответственности за достоверность сведений указанных в заявлении о приеме, за подлинность подаваемых документов предупрежден(а) | | | | | | |  | |
| (Подпись абитуриента) | |
|  | |
| при поступлении на бюджетную основу обучения по направлениям бакалавриата/специалитета подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра | | | | | | |  | |
| (Подпись абитуриента) | |
|  | |
| с датой завершения подачи согласия на зачисление ознакомлен(а) | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | |
| (Подпись абитуриента) | |
|  | |
| подтверждаю подачу заявления не более чем в 5 вузов (включая ИРНИТУ) | | | | | | |  | |
| (Подпись абитуриента) | |
|  | |
| Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме по результатам конкурса не более чем по 5-ти направлениям подготовки (специальностям) в ИРНИТУ | | | | | | |  | |
| (Подпись абитуриента) | |
| С порядком распределения во 2 семестре после прохождения промежуточной аттестации по профилям (специальностям) на многопрофильных направлениях подготовки (специальностях) на конкурсной основе с учетом академического рейтинга ознакомлен и согласен | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | |
|
| (Подпись абитуриента) | |
|  | |
| на рассылку новостей и информации о ФГБОУ ВО ИРНИТУ на эл.почту и телефон согласен(а) | | | | | | |  | |
| (Подпись абитуриента) | |
|  |  | Право на прием на обучение за счет бюджетных ассигнований в пределах особой квоты | | | |  | | |
|  | | |
|  |
| Документ, предоставляющий право на прием на обучение в пределах особой квоты: | |  | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| (Полное наименование документа) | | | | | | |
|  | Право на прием на обучение за счет бюджетных ассигнований в пределах отдельной квоты | | | | | |  |
|  |
|  |
| Документ, предоставляющий право на прием на обучение в пределах отдельной квоты: | | |  | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| (Полное наименование документа) | | | | | | |
|  | Преимущественное право зачисления |  | | | | | |
|  |
| Документ, предоставляющий преимущественное право: |  | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| (Полное наименование документа) | | | | | | |
|  | Имеется согласованная заявка о целевом обучении |  | | | | | |
|  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| (Полное наименование заказчика, номер заявки) | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Заявление проверил менеджер приемной комиссии |  | | | | | | |  |  |  |  |  | | | Подпись, расшифровка | Дата | (Подпись абитуриента) | | |  |  |  | 2 из 2 | | | | | | | | | | |