

ДОПУСТИТЬ  
к вступительным экзаменам

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Председатель  
приемной комиссии \_\_\_\_\_

## РЕКТОРУ

Смоленской государственной академии физической культуры, спорта и туризма

от гр. \_\_\_\_\_

проживающего (ей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

окончившего(ей) \_\_\_\_\_

(наименование учебного заведения, дата окончания)

номер аттестата/диплома \_\_\_\_\_

Являюсь лицом, признанным гражданином, или лицом, постоянно проживающим на территории Крыма: да ; нет .

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным экзаменам для поступления на бюджетную / платную / очную / заочную форму обучения на факультет

\_\_\_\_\_ по приоритетному направлению \_\_\_\_\_

Дополнительное направление \_\_\_\_\_

Дополнительное направление \_\_\_\_\_

В общежитии нуждаюсь (да/нет) \_\_\_\_\_

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в письменной форме, проводимым академией самостоятельно, на базе \_\_\_\_\_ профессионального образования по:

(начального, среднего, высшего)

русский язык ; биология ; обществознание ; математика ; история ; литература .

Прошу засчитать в качестве вступительных испытаний результаты Единого государственного экзамена:

| Наименование предмета | Количество баллов | Наименование предмета | Количество баллов |
|-----------------------|-------------------|-----------------------|-------------------|
| Русский язык          |                   | Математика            |                   |
| Биология              |                   | Обществознание        |                   |
| Литература            |                   | История               |                   |

Спортивный разряд \_\_\_\_\_

В общежитии нуждаюсь: да ; нет .

Прошу создать специальные условия ( \_\_\_\_\_ )

(указать какие)

при проведении вступительных испытаний (проводимых академией самостоятельно) в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: да ; нет .

При поступлении имею следующие особые права (в пределах квоты):

Документы, подтверждающие льготу: \_\_\_\_\_

Имею следующие индивидуальные достижения: \_\_\_\_\_

В случае предоставления в вуз оригинала документов  
возврат документов осуществляется **при личном обращении**

\_\_\_\_\_

подпись

С лицензии на право осуществления образовательной деятельности,  
свидетельством о государственной аккредитации и их приложениями;  
правилами приема и условиями обучения в академии ознакомлен

\_\_\_\_\_

подпись

С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и  
преимуществах при приеме на обучение в СГАФКСТ ознакомлен

\_\_\_\_\_

подпись

С правилами подачи апелляций ознакомлен

\_\_\_\_\_

подпись

С датой завершения приема оригинала документа установленного  
образца и заявления о согласии на зачисление ознакомлен;

\_\_\_\_\_

подпись

С Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 ознакомлен  
и даю согласие на обработку персональных данных в предусмотренном порядке

\_\_\_\_\_

подпись

Об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за  
подлинность документов, подаваемых для поступления проинформирован

\_\_\_\_\_

подпись

Образование данного уровня получаю впервые / вторично (ненужное зачеркнуть)

Количество вузов, в которые поданы документы \_\_\_\_\_

В каком ОУ находится подлинник документа об образовании \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_