

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 _____

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, 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: _____