

ДОПУСТИТЬ
к вступительным экзаменам

" ____ " _____ 201__ г.

Председатель
приемной комиссии _____

РЕКТОРУ

ФГБОУ ВО «Смоленская государственная академия физической культуры, спорта и туризма»

от гр. _____

проживающего (ей) _____

_____ e-mail _____ телефон _____

Дата и место рождения _____

Гражданство: _____

Паспорт: серия _____ № _____ Дата выдачи: _____

Кем и когда выдан: _____

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

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к вступительным экзаменам для поступления на бюджетную/платную форму обучения в аспирантуре _____

по направлению подготовки _____

В общежитии нуждаюсь (да/нет) _____

Окончил (а) _____

(дата окончания и название образовательного учреждения)

№ диплома _____ Дата выдачи _____

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в устной форме, проводимым академией самостоятельно, на базе высшего образования _____ по:

указать уровень образования (специалитет, магистратура)

философия английский язык немецкий язык французский язык ТиМФК физиология

подпись

Имею индивидуальные достижения: _____

Наличие опубликованных работ, изобретений, участие в конференциях _____

Сведения об обучении поступающего в зарубежной образовательной организации высшего образования по образовательной программе, предусматривающей выдачу нескольких документов об образовании и о квалификации (дипломов) в рамках межвузовского соглашения: _____

Прошу создать специальные условия (_____

Какие (перечень вступительных испытаний, специальных условий, использование дистанционных технологий)?
при проведении вступительных испытаний (проводимых академией самостоятельно) в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: да , нет

Сведения о наличии или отсутствии у поступающего потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в

период обучения _____

Способ возврата документов (лично или через операторов почтовой связи) _____

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

подпись

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

подпись

С правилами подачи апелляций ознакомлен

подпись

С Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен и даю согласие на обработку персональных данных (моих и родителей) в предусмотренном порядке

подпись

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

подпись

Отсутствие диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры) или диплома кандидата наук (для поступающего на места в рамках контрольных цифр) подтверждаю

подпись

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

подпись

Дата: _____

Подпись: _____