Ректору

Образовательного учреждения профсоюзов высшего образования «Академия труда и социальных отношений» (ОУП ВО «АТиСО»)

Н.Н. Кузьминой

|  |  |
| --- | --- |
| От  |  |
| Гражданство |  | дата рождения: |  |
| **Паспорт:** серия  |  | № |  | дата выдачи: |  |
| кем выдан: |  |
|  |

Отношусь к числу лиц, которые являются гражданами Российской Федерации, постоянно проживавшими на день принятия в Российскую Федерацию Республики Крым на территории Республики Крым или на территории города федерального значения Севастополя и обучалась (лся) в соответствии с государственным стандартом и (или) учебным планом общего среднего образования, утвержденными Кабинетом Министров Украины.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на зачисление в ОУП ВО «АТиСО» по результатам вступительных испытаний для обучения по образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **направление подготовки:** |  | . |  | . |  |  |  |
|  (код) |
| **профиль:** |   |
|   |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **форма обучения:** | очная |  | очно-заочная |  | заочная |
| **условия поступления:** | бюджет |  | договор |  |  | бюджет  |  | договор |  |  | договор |  |

 |
| В случае если не набрана или не сформирована группа для обучения по указанному выше направлению, прошу рассмотреть возможность зачисления на следующее направление (профиль): |
| 1. |  |
| 2. |  |
|  |
| О себе сообщаю следующие сведения: |
| Учебное заведение, где получено предыдущее образование |  |
|  |

Уровень образования: среднее общее среднее профессиональное

 высшее: бакалавриат специалитет магистратура

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Документ об образовании установленного образца: | наименование |  |
| серия  |  | № |  | дата выдачи: |  |
| Изучал (а) иностранный язык |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Адрес регистрации (по паспорту)** | **Адрес фактического проживания** |
| Государство | Государство |
| Индекс | Индекс |
| Область (край, респ.) | Область (край, респ.) |
| Район | Район |
| Город (село, дер., пос) | Город (село, дер., пос) |
| Улица | Улица |
| Дом Корп. Кв. | Дом Корп. Кв. |
| **Телефон:** |  |  **E-mail:** |  |

Сведения о сдаче ЕГЭ и об участии в конкурсе по результатам вступительных испытаний:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Предмет** | **Результаты ЕГЭ** |  | **Я участвую в конкурсе по результатам вступительных испытаний, проводимых ОУП ВО «АТиСО» самостоятельно** |
| Баллы | Год сдачи |
| Русский язык |  |  | 1. |
| Математика (проф.) |  |  | 2. |
| Обществознание |  |  | 3. |
| История |  |  | **Основание:** |
| Иностранный язык |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  |  |
| Литература |  |  |  |
| Все вступительные испытания в ОУП ВО «АТиСО» (кроме вступительного испытания по  |
| иностранному языку) проводятся на русском языке. **Подпись абитуриента** |  |
| Сведения о необходимости создании специальных условий для проведения вступительныхиспытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: |
|  |  |  |
| (наименование вступительного испытания) |  | (специальные условия) |
|  |  |  |
| (наименование вступительного испытания) |  | (специальные условия) |
| (наименование вступительного испытания) |  | (специальные условия) |

**Сведения о наличии особых прав:**

|  |
| --- |
| Поступление без вступительных испытаний (победители и призеры заключительного этапа Всероссийской олимпиады школьников/ IV этапа Всеукраинских ученических олимпиад; члены сборных команд РФ/Украины международных олимпиад по общеобразовательным предметам): |
|  |  |  |
| (наименование олимпиады) |  | (реквизиты документа) |
| Подтверждаю подачу заявления о приеме на основании данного особого права только на данную  |
| образовательную программу |  |  |
|  **(подпись абитуриента)** |

Право на преимущественное зачисление:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (наименование документа) |  | (реквизиты документа) |

 нет прав на преимущественное зачисление участники боевых действий дети инвалида I группы

 дети-инвалиды, инвалиды I и II групп подвергшиеся радиации дети-сироты

 дети погибших военнослужащих военнослужащие-контрактники уволенные в запас

**Сведения о наличии индивидуальных достижений:**

|  |
| --- |
| участие в олимпиадах, интеллектуальных и творческих конкурсах, физкультурных и спортивных мероприятиях |

 золотой значок ГТО

 волонтерская деятельность

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (наименование и реквизиты документа) |  | (наименование и реквизиты документа) |

 аттестат/диплом СПО с отличием итоговое сочинение  победитель "Абилимпикс"

**Победители и призеры олимпиад школьников**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (наименование олимпиады) |  | (реквизиты диплома) |

**В предоставлении общежития в период обучения**: нуждаюсь не нуждаюсь

|  |  |
| --- | --- |
|  Я, |  |
|  | (Ф.И.О.) |

* ознакомлен с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями);
* ознакомлен с информацией о предоставлении поступающим особых прав и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата;
* ознакомлен с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление;
* ознакомлен с Правилами приема в ОУП ВО «АТиСО», с правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний, проводимых ОУП ВО «АТиСО» самостоятельно;
* проинформирован об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении, и за подлинность документов, подаваемых для поступлении;
* подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в пять организации и высшего образования, включая ОУП ВО «АТиСО», в которое подается данное заявление;
* подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме по результатам конкурса не более чем по трем направлениям подготовки в ОУП ВО «АТиСО»;
* обязуюсь предоставить документы, которые предоставляются согласно п.6.25., п.6.26. Правил приема ОУП ВО «АТиСО» не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление.

|  |  |
| --- | --- |
|  **Подпись абитуриента** |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. **Подпись абитуриента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Заявление проверил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) (расшифровка подписи)