Регистрационный номер по журналу _____

Ректору ЧОУ ВО «Камский институт искусств и дизайна» Ахметшиной Э.Г. от

Фамилия _____Иванов_____ Имя _____Дмитрий_____ Отчество_____Алексеевич_____ Дата рождения_____10.06.2000_____ Место рождения_____г Наб. Челны_____	Гражданство___РФ_____ Документ, удостоверяющий личность, _____паспорт _____ ___9256__№_____354869_____ Когда и кем выдан:_____Автозаводским ОВД г Наб. Челны _____

Проживающего (ей) по адресу:р._РТ_____423826 (индекс)_____ г Набережные Челны _ населенный пункт_____проспект Чулман ____(улица)__166 (40/13)_(дом/корпус)__55__(квартира)
телефон: ___89600859632_____
e-mail:_____dmitr@mail.ru_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на факультет «Дизайн» по направлению подготовки 54.03.01 Дизайн (уровень бакалавриата)

по очной ☑, очно-заочной ☐ форме обучения, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

_____

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:
(указать, где получена отметка: ЕГЭ – единый государственный экзамен, О –участие в олимпиадах, Другое – другие отметки, которые разрешается засчитывать в соответствии с Порядком приема)

Наименование предмета	Код предмета	Отметка (балл)	ЕГЭ	О	Другое	Наименование, номер документа, место прохождения
Русский язык		55	4			
Обществознание		78	5			

_____ _____
(подпись поступающего)

Сведения об индивидуальных достижениях:

Медаль (аттестат, диплом «с отличием») ☐ Победитель всероссийских олимпиад ☐.

_____ _____
(№ олимпиады, степень диплома)

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим образовательным предметам:
_____рисунок_____
_____композиция_____
(при необходимости указать основания участия во вступительных испытаниях)

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в __2019_____ году общеобразовательное учреждение ☐;

образовательное учреждение среднего профессионального образования☐;

образовательное учреждение высшего образования☐;

другое ☐.

Аттестат☑ / диплом☐Серия АВ_____№____245896744566_____

Выдан____МБОУ «СОШ №145»_____ _____

При поступлении имею следующие особые права (льготы по состоянию здоровья, инвалидность, сирота)_____

Необходимость создания специальных условий (в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью) нуждаюсь ☐ , не нуждаюсь ☐.

Документ, подтверждающий особые права в соответствии с Федеральным законом N 84-ФЗ

_____

Являясь лицом имеющим особые права, в связи с этим не проходившим ЕГЭ в общеобразовательном учреждении, нуждаюсь в сдаче следующих вступительных испытаний проводимых вузом самостоятельно на русском языке:

Русский язык □, обществознание □;

Высшее образование получаю впервые ☐ , не впервые☐.

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним или отсутствием указанного свидетельства, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами апелляции ознакомлен(а): _____ Иванов
подпись расшифровка

С информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение ознакомлен(а): _____ Иванов
подпись расшифровка

С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен(а): _____ Иванов
подпись расшифровка

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ (от 27.06.2006 № 152-ФЗ) _____ / Иванов
подпись расшифровка

Об отсутствии общежития ознакомлен(а): _____ / Иванов
подпись расшифровка

В заявлении о приеме указаны достоверные сведения и представлены подлинные документов _____ / Иванов
подпись расшифровка

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ЧОУ ВО «КИИД» _____ Иванов
подпись расшифровка

Возврат поданных оригиналов документов об образовании в случае не поступления:

- Лично абитуриенту (при наличии документа, удостоверяющего личность и расписки) ☐,
- Доверенному лицу (при наличии нотариальной доверенности и расписки КИИД) ☐,
- Через операторов почтовой связи ☐.

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____

«_____» _____20 г.