Регистрационный номер по журналу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Дата рождения\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Документ, удостоверяющий личность,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_*\_№\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Когда и кем выдан:\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

Проживающего (ей) по адресу:р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (индекс)\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_

населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(улица)\_*\_\_\_\_\_\_\_\_* (дом/корпус)\_\_*\_\_\_\_\_\_*(квартира)

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

e-mail:\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

 (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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(при необходимости указать основания участия во вступительных испытаниях)

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил (а) в \_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_ году общеобразовательное учреждение □;

образовательное учреждение среднего профессионального образования□;

образовательное учреждение высшего образования□;

другое □.

Аттестат□ / диплом□Серия *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_№*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Выдан\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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): | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | подпись | расшифровка |
| С информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение ознакомлен(а): | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | подпись | расшифровка |
| С датами завершения приема заявлений о согласии на зачислениеознакомлен(а): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | подпись | расшифровка |
| Даю свое согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ (от 27.06.2006 № 152-ФЗ) | \_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  | подпись | расшифровка |
| Об отсутствии общежития ознакомлен(а): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | подпись | расшифровка |
| В заявлении о приеме указаны достоверные сведения и представлены подлинные документов | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | подпись | расшифровка |
| Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ЧОУ ВО «КИИД» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | 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.