Ректору *федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Чувашский государственный университет имени И.Н.Ульянова» А.Ю. Александрову* гражданина/гражданки:

Почтовый адрес:

*почтовый индекс, страна, область (республика), населенный пункт,*

. Электронный адрес:

*улица, дом/корпус, квартира*

Телефоны: дом. , моб.

СНИЛС

*когда и кем выдан*

Место рождения

серия №

Отчество (*при наличии*)

Дата рождения « » г.

Документ, удостоверяющий личность:

Имя

Гражданство

Фамилия

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение в ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова» на места по договорам об образовании, заключаемым при приеме на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц, по образовательным программам среднего профессионального образования, указанным мной ниже:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***На базе основного общего образования (9 классов)*** | | | | | | | |
|  | *Специальность* | | | *Нормативный срок обучения* | | *Форма обучения* | |
| *код* | *наименование* | |
|  | **33.02.01** | **Фармация** | **2 года**  **10 месяцев** | | **очная** | |
|  | **38.02.01** | **Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)** | **2 года**  **10 месяцев** | | **очная** | |
|  | **38.02.06** | **Финансы** | **2 года**  **10 месяцев** | | **очная** | |
|  | **40.02.04** | **Юриспруденция** | **2 года**  **10 месяцев** | | **очная** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***На базе среднего общего образования (11 классов)*** | | | | |
|  | *Специальность* | | *Нормативный срок обучения* | *Форма обучения* |
| *код* | *наименование* |
|  | **38.02.01** | **Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)** | **1 год**  **10 месяцев** | **очная** |
|  | **38.02.01** | **Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)** | **2 года**  **6 месяцев** | **заочная** |
|  | **38.02.06** | **Финансы** | **1 год**  **10 месяцев** | **очная** |
|  | **38.02.06** | **Финансы** | **2 года**  **6 месяцев** | **заочная** |
|  | **40.02.04** | **Юриспруденция** | **1 год**  **10 месяцев** | **очная** |
|  | **40.02.04** | **Юриспруденция** | **2 года**  **6 месяцев** | **заочная** |

***Сведения о моем образовании и документе, его подтверждающем:***

Уровень образования ;

*основное общее, или среднее общее*

наименование образовательной организации, в которой было получено указанное образование:

*полное наименование образовательной организации*

год окончания образовательной организации, в которой было получено указанное образование: г.

Документ, подтверждающий указанное образование: ,

*наименование документа*

серия , № , регистрационный № , дата выдачи « » г.

Субъект федерации/регион (в случае иностранного документа об образовании – наименование страны), населенный пункт (город/село) образовательного учреждения:

Свидетельство о признании иностранного образования *(при наличии)*:

номер бланка: , регистрационный номер: ; распоряжение (распорядительный акт) Рособрнадзора от « \_» г. № .

***Индивидуальные достижения:***

Прошу учесть следующие мои индивидуальные достижения, подтвержденные соответствующими документами:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Индивидуальное достижение*** | | ***Баллы*** |
|  | **Статус победителя или призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), инженерно-технической, изобретательской, творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2015 г. № 1239 «Об утверждении правил выявления детей, проявивших выдающие способности, сопровождения и мониторинга их дальнейшего развития»** | **5** |
|  | **Статус победителя чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»** | **5** |
|  | **Наличие у поступающего статуса победителя или призера отборочного этапа или финала чемпионата по профессиональному мастерству «Профессионалы», отборочного этапа или финала чемпионата высоких технологий, национального открытого чемпионата творческих компетенций «АртМастерс (Мастера Искусств)»** | **5** |
|  | **Статус чемпиона, призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр** | **8** |
|  | **Статус чемпиона мира, чемпиона Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских и Сурдлимпийских игр** | **8** |
|  | **Статус лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских и Сурдлимпийских игр** | **8** |
|  | **Статус чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, не включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийскиих игр** | **6** |
|  | **Прохождение военной службы по призыву, а также военной службы по контракту, военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации, пребывание в добровольческих формированиях в соответствии с контрактом о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области** | **7** |

***Договор о целевом обучении:***

Со мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ договор о целевом обучении.

*указать нужное – заключен, не заключен*

***Заполняется при наличии договора о целевом обучении:***

К заявлению прилагаю копию договора о целевом обучении на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах.

*указать прописью число листов договора*

**Реквизиты договора:**

Заказчик целевого обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*полное наименование заказчика*

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

Образовательная программа среднего профессионального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*шифр и наименование*

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

*направления специальности*

Дата договора: «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. Номер договора: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Нуждаемость в общежитии в период обучения***  В предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения в ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»: | | | | | |
|  | | **нуждаюсь** |  | | **не нуждаюсь** |
| ***Сведения об изучении иностранного языка***  Я изучал(а) иностранный язык: | | | | | |
|  | **английский язык** | |  | **испанский язык** | |
|  | **немецкий язык** | |  | **китайский язык** | |
|  | **французский язык** | |  | **иной язык: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *указать язык* | |
| ***Способ возврата документов***  В случае моего непоступления на обучение в ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова» и в иных случаях, установленных Правилами приема в ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова», прошу возвратить поданные мной в ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова» оригиналы документов следующим способом:  *(в поле, обозначенном знаком , отметить нужное)* | | | | | |
|  | **передача в ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова» мне лично** | | | | |
|  | **передача в ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова» лицу, которому мной предоставлены соответствующие полномочия (далее – доверенному лицу), при предъявлении выданной мной и оформленной в установленном порядке доверенности с указанием в ней предоставленных доверенному лицу полномочий** | | | | |
|  | **направление через операторов связи общего пользования (в части оригиналов документов)** | | | | |

Личной подписью заверяю факт моего ознакомления c информацией о необходимости указания достоверных сведений в заявлении о приеме в ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова» и представления в ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова» подлинных документов:

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

*подпись поступающего(ей)*

Личной подписью заверяю факт моего ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования):

* с лицензией (с приложением) ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова» на осуществление образовательной деятельности, с датой ее предоставления и регистрационным номером;
* со свидетельством (с приложением) о государственной аккредитации ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова» и приложением к нему или с отсутствием указанного свидетельства:

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

*подпись поступающего(ей)*

Личной подписью заверяю факт моего ознакомления:

* Уставом ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»;
* с образовательными программами, реализуемыми ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»;
* с правилами приема и условиями обучения в ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»;
* с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»:

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

*подпись поступающего(ей)*

Личной подписью заверяю факт получения мной среднего профессионального образования впервые:

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

*подпись поступающего(ей)*

Личной подписью заверяю факт моего ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления в ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова» оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации:

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

*подпись поступающего(ей)*

Я, \_, согласен (согласна)

*фамилия, имя, отчество поступающего(ей)*

на размещение и обработку моих персональных данных в связи с приемом в ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова» в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Личной подписью заверяю мое согласие на размещение и обработку моих персональных данных:

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

*подпись поступающего(ей)*

К заявлению прилагаю:

1. документ (паспорт), удостоверяющий личность, гражданство;
2. документ, удостоверяющий образование соответствующего уровня;
3. 4 фотографии размером 3х4 (на матовой бумаге); иные документы

4)

5)

6)

7)

8)

9)

« » 2024 г.

*дата подачи заявления подпись поступающего(ей)*

***Заполняется ответственным лицом приемной комиссии:***

Заявление принято: « » 2024 г. Регистрационный номер заявления:

Подпись ответственного лица приемной комиссии: / /

*фамилия, инициалы*