

**Ректору Забайкальского государственного университета от абитуриента:**

**Личные данные.**

Фамилия: \_\_\_\_\_  
 Имя: \_\_\_\_\_ Отчество: \_\_\_\_\_  
 Пол: М [ ] Ж [ ] Дата рождения: [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Гражданство: \_\_\_\_\_  
 Место рождения: \_\_\_\_\_  
 Тип документа, удостоверяющего личность: паспорт гражданина РФ, временное удостоверение личности, военный билет, паспорт иностранного гражданина  
 Дата выдачи: [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Серия и/или номер: \_\_\_\_\_ Кем выдан: \_\_\_\_\_  
 Реквизиты предыдущего паспорта: \_\_\_\_\_  
 Изучал иностранный язык: \_\_\_\_\_

**Прописка. Контактные данные**

Индекс: [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Регион: \_\_\_\_\_  
 Район: \_\_\_\_\_  
 Населенный пункт: \_\_\_\_\_  
 Улица: \_\_\_\_\_  
 Дом: [ ][ ][ ] Квартира: [ ][ ][ ] Комната: [ ][ ][ ]  
 Телефон №1: 8-[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
 В общежитии нуждаюсь [ ] / не нуждаюсь [ ]  
 Телефон №2: 8-[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
 E-mail: \_\_\_\_\_

**Предыдущее образование**

Уровень: среднее общее образование [ ] среднее профессиональное образование [ ]  
 высшее образование: бакалавриат [ ] специалитет [ ] магистратура [ ]  
 Образовательное учреждение: \_\_\_\_\_  
 Дата окончания: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Вид документа об образовании: аттестат [ ] диплом [ ]  
 Дата выдачи: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Серия и/или номер: \_\_\_\_\_

**Результаты ЕГЭ и реквизиты свидетельств**

Номер №1: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	Дата выдачи: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	
Номер №2: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	Дата выдачи: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	
Номер №3: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	Дата выдачи: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	
Номер №4: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	Дата выдачи: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	
Математика [ ][ ][ ]	Биология [ ][ ][ ]	Обществознание [ ][ ][ ]
Русский язык [ ][ ][ ]	Иностранный язык [ ][ ][ ]	Информатика [ ][ ][ ]
История [ ][ ][ ]	География [ ][ ][ ]	Химия [ ][ ][ ]
Физика [ ][ ][ ]	Литература [ ][ ][ ]	

Должен сдавать ЕГЭ или экзамены, проводимые вузом самостоятельно на русском языке: \_\_\_\_\_

Основание для участия в конкурсе по результатам экзаменов, проводимых вузом, \_\_\_\_\_

**Внимание! Заполняется лицами с ограниченными возможностями здоровья, инвалидами**

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний: Да [ ] / Нет [ ]  
 Специальные условия: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу допустить меня к участию в конкурсе на места по договорам об оказании платных образовательных услуг (внебюджет).**

- №1. Форма обучения: очная [ ] / заочная [ ] Уровень образования: специалитет [ ] / бакалавриат [ ] Приоритет: [ ]  
 Направление (специальность): \_\_\_\_\_  
 По зачислению прошу распределить меня на образовательную программу: \_\_\_\_\_
- №2. Форма обучения: очная [ ] / заочная [ ] Уровень образования: специалитет [ ] / бакалавриат [ ] Приоритет: [ ]  
 Направление (специальность): \_\_\_\_\_  
 По зачислению прошу распределить меня на образовательную программу: \_\_\_\_\_
- №3. Форма обучения: очная [ ] / заочная [ ] Уровень образования: специалитет [ ] / бакалавриат [ ] Приоритет: [ ]  
 Направление (специальность): \_\_\_\_\_  
 По зачислению прошу распределить меня на образовательную программу: \_\_\_\_\_

<b>Способ возврата оригиналов документов</b>
--

высылается по почте  ]

забирается лично абитуриентом либо его доверенным лицом  ]

<b>Подписи</b>
----------------

Подлинник документа об образовании оставлен на направлении (специальности) / образовательной программе №1 <input type="checkbox"/> ] №2 <input type="checkbox"/> ] №3 <input type="checkbox"/> ]	(подпись)
С лицензией на право ведения образовательной деятельности серия 90Л01 №0000689, регистрационный №0643, ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования)	(подпись)
Со свидетельством о государственной аккредитации серия 90А01 №0000620, регистрационный №0616 ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования)	(подпись)
С информацией о предоставляемых поступающим особым прав и преимуществах при приеме по программам бакалавриата и программам ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования)	(подпись)
Со сроками представления оригинала документа об образовании или об образовании и квалификации ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования)	(подпись)
С правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых ЗабГУ самостоятельно, ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования)	(подпись)
С информацией об ответственности о предоставлении недостоверных сведений и неподлинных документов, ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования)	(подпись)
Получаю высшее образование данного уровня: впервые <input type="checkbox"/> ] / не впервые <input type="checkbox"/> ] Подтверждаю отсутствие: диплома бакалавра <input type="checkbox"/> ] / диплома магистра <input type="checkbox"/> ] / диплома специалиста <input type="checkbox"/> ]	(подпись)
Подтверждаю, что использую особое право только в ЗабГУ и только на одно направление (специальность)	(подпись)
Даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение) своих персональных данных с целью проведения конкурса, зачисления на мною выбранное направление и программу (в том числе, на опубликование моих персональных данных в рейтингах (протоколах) зачисления и приказах зачисления на официальном сайте ЗабГУ и на стенде приемной комиссии ЗабГУ) в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных». Кроме того, я даю согласие на использование моих персональных данных для составления статистической отчетности, представляемой в органы государственной власти и местного самоуправления.	(подпись)
Подтверждаю, что подал(а) заявление об участии в конкурсе для поступления не более, чем в пять вузов и не более чем на три направления (специальности) в ЗабГУ	(подпись)
Дата заполнения заявления: [ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]	(подпись)