# *Заявление о приеме для зачисления в ЧОУ ВО «Балтийский Гуманитарный Институт»*

|  |
| --- |
| Ректору ЧОУ ВО «Балтийский Гуманитарный Институт» Уваровой Л.Ф. |
| От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя отчество |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. |  | |
| Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Предъявлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  документ, удостоверяющий личность, гражданство | | |
| кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |
| Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Тел.: моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, доп. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес по месту регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Сведения о предыдущем уровне образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  указать полное наименование учебного учреждения, его месторасположения | | |
| Прилагаю (нужное подчеркнуть): | | |
| аттестат о среднем общем (полном) образовании | | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. |
| диплом о начальном профессиональном образовании с наличием записи о получении среднего общего (полного) образования | | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. |
| диплом о среднем профессиональном образовании | | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. |
| диплом о высшем образовании | | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. |
| документ о признании эквивалентности документа об образовании, выданного другим государством | | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. |

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу допустить меня к вступительным испытаниям для поступления на 1-й курс уровня высшего образования – БАКАЛАВРИАТ по образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  направления подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | | | | | |
| **Форма обучения (нужное подчеркнуть):**  Очная / очно-заочная (вечерняя) / заочная | | | | | |
| Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытанийрезультаты единого государственного экзамена (ЕГЭ): | | | | | |
| Я подтверждаю достоверность предоставленных сведений о результатах ЕГЭ | | | | | подпись поступающего |
| **Особые права при поступлении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  имею/не имею | **□ Победитель (призёр) Всероссийской олимпиады школьников (член сборной)** | | | | |
| Документ, подтверждающий особые права\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **Индивидуальные достижение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  имею/не имею | | **□ Медаль (аттестат)** | | | |
| **□ Диплом с отличием** | | | |
| Документ, подтверждающий индивидуальные достижения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| В предоставлении общежития нуждаюсь/не нуждаюсь | | | | подпись поступающего | |
| Ознакомлен с лицензией и приложениями на право осуществления образовательной деятельности ЧОУ ВО «БГИ», Правилами приема в ЧОУ ВО «БГИ» | | | | подпись поступающего | |
| Высшее образование данного уровня получаю | | | | впервые/не впервые  (ненужное зачеркнуть) | |
| Ознакомлен с тем, что выбранное мною направление подготовки в ЧОУ ВО «БГИ» | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  аккредитовано/не аккредитовано  подпись поступающего | |
| Ознакомлен с Уставом ЧОУ ВО «БГИ», Правилами внутреннего распорядка, Правилами рассмотрения апелляций | | | | подпись поступающего | |
| Ознакомлен с тем, что ЧОУ ВО «БГИ» не реализует основные профессиональные образовательные программы с использованием дистанционных образовательных технологий | | | | подпись поступающего | |
| Подтверждение подачи заявления не более чем в пять вузов, по трем направлениям подготовки | | | | подпись поступающего | |
| Ознакомлен с датой предоставления оригинала документа об образовании | | | | подпись поступающего | |
| Подтверждаю, что по вступительным испытаниям, для которых я выбрал (а) форму, определенную в ЧОУ ВО «БГИ», ЕГЭ мною в течение 1 года  не сдавались. | | | | подпись поступающего | |
| Являюсь лицом с ограниченными возможностями здоровья и мне необходимы особые условия и средства для сдачи вступительных испытаний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  да/нет подпись поступающего  Тип документа, № документа, подтверждающего наличие такого права\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| В случае не поступления на обучение (при предоставлении оригиналов документов), прошу вернуть поданные документы следующим способом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен(на). | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись расшифровка подписи | | |
| Я предупрежден о том, что сообщение ложных сведений в заявлении, представление поддельных документов или документов, не соответствующих требованиям Порядка приема в вузы РФ, влечет за собой расторжение договора и отчисление из ЧОУ ВО «БГИ» без выдачи документа о незаконченном высшем образовании | | | | подпись поступающего | |
| Подпись поступающего заверяю | | | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 год  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Уполномоченное лицо по приему и передаче документов | | |
| Отметка приемной комиссии | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись расшифровка подписи | | |
|  | | | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 год | | |
|  | | | | | |