ВНИМАНИЕ! ФОРМА ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

**Ректору ФГБОУ ВО**

**«Югорский государственный университет»**

628012, ХМАО-Югра,   
г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, д. 16

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Регистрационный

номер

**Фамилия Имя Отчество**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Дата рождения  Пол число мес. год Гражданство | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| муж | жен | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность**  Тип документа Серия Номер Дата выдачи | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Кем выдан | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес постоянного места жительства**  Страна Регион (республика, край, область) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Район Населённый пункт (город, село, поселок) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| улица дом корп. кв. телефон | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
| Полное наименование учебного заведения, Годместо расположения окончания Образование | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| Документ об образовании Иностранный язык | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия, номер | | | | Дата  выдачи | | | | | | подл. | | | | копия | | | | |  | Английский | | | | | | Немецкий | | | | Французский | | Иной | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  |  | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Средний балл аттестата | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на очную заочную**  **форму обучения в соответствии с приведенным ниже списком приоритетов** | | | | |
| Приоритет | Специальность | Бюджет  РФ | Бюджет ХМАО | Внебюджет |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

# Сведения о родителях

|  |  |
| --- | --- |
|  | ФИО |
| Мать |  |
| Отец |  |

**Сведения об индивидуальных достижениях**

|  |  |
| --- | --- |
| Индивидуальные достижения | Наличие |
| Наличие договора о целевом обучении |  |
| Наличие статуса победителя или призёра в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, согласно Постановлению Правительства РФ от 17 ноября 2015г., № 1239 «Об утверждении Правил выявления детей, проявивших выдающиеся способности, сопровождения и мониторинга их дальнейшего развития» |  |
| Наличие статуса победителя или призера чемпионата "Абилимпикс" |  |
| Наличие у поступающего статуса победителя и призёра чемпионата профессионального мастерства, проводимого союзом «Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров («Ворлдскиллс Россия») либо международной организацией «WordSkills International» |  |

# Прошу учесть дополнительно

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ИНН Страховое пенсионное свидетельство | | |
|  |  |  |

1. Среднее профессиональное образование получаю впервые: да нет \_\_*\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

1. С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями) ЮГУ, копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) ЮГУ, правилами приема, Уставом, правилами внутреннего распорядка обучающихся ЮГУ ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

1. C датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

1. Обязуюсь представить заявление о согласии на зачисление не позднее «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

1. Обязуюсь предоставить в университет оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления в течение первого года обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

1. Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам среднего профессионального образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие ссузы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

1. Я уведомлен о том, что выбранная (-ое) мною при поступлении специальность (направление подготовки) предполагает прохождение мною обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования), установленного ч.7 ст.55 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. N 273-ФЗи предупрежден о том, что наличие медицинских противопоказаний, установленных по результатам обязательного предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования), препятствующих прохождению практики и/или освоению предмета, являющихся составной частью программы подготовки, обеспечивающей реализацию федеральных государственных образовательных стандартов, в ходе обучения может явиться основанием не допуска меня к практике (освоению предмета) и, как следствие, основанием для отчисления. \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

1. Ознакомлен с необходимостью предоставления в настоящем заявлении достоверных сведений и представления подлинных документов, достоверность указанных сведений и подлинность представленных документов подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Я даю согласие ФГБОУ ВО «Югорский государственный университет» на обработку предоставленных мной персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных или без использования таких средств с целью соблюдения Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

«\_*\_\_*\_\_»\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_*\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись абитуриента

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

подпись принявшего заявление