

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Антипова Наталья Викторовна

Должность: и.о. директора филиала

Дата подписания: 18.02.2025 19:04:01

Уникальный программный ключ:

fae5412a5b1b1810dc69e6bc004ac45622b84b3a

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность

№ \_\_\_\_\_

Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

Адрес регистрации (с индексом): \_\_\_\_\_

Фактический адрес (с индексом): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Номер СНИЛС \_\_\_\_\_

Документ об образовании: серия, номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на бюджетную/внебюджетную основу обучения (нужное подчеркнуть)\*\* по условиям поступления на направления/специальности, указанные в таблице:

Приоритет (№1,2,3...)	Направление подготовки/специальность	Форма обучения (очная/очно-заочная/заочная)	Условия поступления (БВИ/ОП/ОК/ОтдК или ЦН)

Заявление, поданное на одно направление по условиям поступления кроме ЦН имеют один приоритет

\*\* в одном заявлении можно указать только одну основу обучения

Для лиц, имеющих право сдавать общеобразовательные вступительные испытания указать:

Основание		Вид документа, удостоверяющего право и его реквизиты
Инвалидность/ограниченные возможности здоровья	<input type="checkbox"/>	
Документ об образовании, выданный иностранной организацией	<input type="checkbox"/>	
Иностранное гражданство	<input type="checkbox"/>	
Отнесение к лицам, поступающим в рамках отдельной квоты	<input type="checkbox"/>	
Отнесение к гражданам, указанным в особенностях приема	<input type="checkbox"/>	

На основании п.17 Правил приема прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым Университетом самостоятельно. Вступительные испытания по предметам (указать)

Вступительные испытания провести на русском или английском языке для иностранных граждан (нужное подчеркнуть)

Для граждан республики Беларусь:

Прошу учесть результаты централизованного тестирования (экзамена) по предметам:

\_\_\_\_\_

Хочу отказаться от результатов централизованного тестирования (экзамена) по предметам:

\_\_\_\_\_

Творческие/профессиональные вступительные испытания (для поступающих на направления «Дизайн», «Журналистика», «Медиакоммуникации», «Таможенное дело»)

сдаю

не сдаю

<b>Индивидуальные достижения</b> (Глава 5 Правил приема ФГБОУ ВО РЭУ им. Г.В. Плеханова)	имею <input type="checkbox"/>	не имею <input type="checkbox"/>
Документы, подтверждающие индивидуальные достижения	_____	
_____		

<b>Право на прием в пределах особой квоты</b> (Часть 5 статьи 71 Федерального закона №273-ФЗ)	имею <input type="checkbox"/>	не имею <input type="checkbox"/>
Документ, подтверждающий право на прием в пределах особой квоты	_____	
<b>Особые условия для сдачи вступительных испытаний, проводимых Университетом</b> (Гл.9 Правил приема ФГБОУ ВО РЭУ им. Г.В. Плеханова)	имею <input type="checkbox"/>	не имею <input type="checkbox"/>

<b>Преимущественное право</b> (Части 9, 10 статьи 71 Федерального закона №273-ФЗ)	имею <input type="checkbox"/>	не имею <input type="checkbox"/>
Документ, подтверждающий преимущественное право	_____	

<b>Право на прием в пределах отдельной квоты</b> (Часть 5.1 статьи 71 Федерального закона №273-ФЗ)	имею <input type="checkbox"/>	не имею <input type="checkbox"/>
Документ, подтверждающий право на прием в пределах отдельной квоты	_____	

<b>Общежитие</b>	нуждаюсь <input type="checkbox"/>	не нуждаюсь <input type="checkbox"/>
------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

Для участия в конкурсе на бюджетные места предоставляю **ОРИГИНАЛ ДОКУМЕНТА ОБ ОБРАЗОВАНИИ**

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

**ПОДТВЕРЖДАЮ СВОЕЙ ПОДПИСЬЮ СЛЕДУЮЩЕЕ:**

1. Ознакомлен с уставом Университета; со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам.
2. Ознакомлен с правилами приема в Университет.
3. Ознакомлен с расписанием, формой проведения, местом проведения, регламентами проведения вступительных испытаний, проводимых Университетом самостоятельно, а также с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Университетом самостоятельно.
4. Ознакомлен с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении на участие в конкурсе, и за подлинность документов, подаваемых мною для поступления.
5. Ознакомлен с правилами подачи заявления на участие в конкурсе – не более чем в 5 организаций высшего образования и не более чем по 5 специальностям и (или) направлениям подготовки.
6. Согласен на передачу данных в Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций).
7. Осведомлен, что имею право подать заявление о приеме на обучение без вступительных испытаний в одну организацию высшего образования на одну совокупность образовательных программ.
8. Осведомлен, что имею право подать заявление о приеме на обучение в рамках целевой квоты в одну организацию высшего образования на одну совокупность образовательных программ.
9. При поступлении на бюджетную основу обучения подтверждаю, что образование такого уровня получаю впервые.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Заявление принял: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ 2024г.