|  |  |
| --- | --- |
| Фото | Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Председателю приёмной комиссии,  Ректору АНООВО «Подольский  социально-спортивный институт»  В.В. Нелюбину  от  (фамилия,имя,отчество) |

***ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ***

Прошу допустить меня к участию во вступительных испытаниях и к участию в конкурсе для поступления на 1 курс на базе среднего общего образования, начального профессионального образования, среднего профессионального образования, высшего образования (подчеркнуть) на обучение по направлению подготовки

По форме обучения: очная…….. заочная…….

***О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ***

(заполняется на русском языке, печатными буквами, разборчиво)

1. Фамилия
2. Имя
3. Отчество
4. Дата рождения число  месяц  год 
5. Пол *мужской*………..- 1; *женский*………..- 2
6. Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Документ удостоверяющий личность**
7. Вид документа , удостоверяющего личность………………………………………

*вид на жительство-1; загранпаспорт РФ -2; удостоверение личности(воен.обяз.)-3;свидетельство о рождении -4; российский паспорт – 5; паспорт другого государства- 7;удостоверение лица без гражданства-8*

1. Серия  номер 
2. Дата выдачи: число  месяц  год 
3. Кем выдан 





***МЕСТО РОЖДЕНИЯ***

1. Для граждан России – название субъекта Российской Федерации



***АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА***

1. Почтовый индекс 
2. Адрес 
3. Контактные телефоны поступающего(городской с кодом города и мобильный)
4. Адрес электронной почты 
5. Окончил(а) в  году образовательное учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(школа/учреждение начального профессионального образования, учреждение среднего профессионального образования, высшего образования)

1. Аттестат /диплом: серия    № 
2. Отношение к воинской службе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(демобилизован,год демобилизации,военнообязан, нет)

1. Приписное свидетельство/военный билет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Право на поступление лиц, имеющих особое право……………………………………..

*отсутствует -0; дети-инвалиды, инвалиды 1 и II групп, инвалиды с детства, инвалиды в следствии военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы – 1;дети –сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей – 2*

прилагаю следующие документы, подтверждающие наличие особых прав:



(указывается вид документа, дата выдачи, при наличии – серия и номер)

1. Преимущественное право зачисления *(при равенстве прочих условий)……………………………………*

*Отсутствует -0; в соответствии с законодательством РФ -1; в результате учёта индивидуальных достижений поступающих в соответствии с Правилами приема на обучение -2*

1. Наличие индивидуальных достижений (*учитываемых в соответствии с Правилами приёма на обучение в 2025году………………………………………………………………………………………………………………………..*

*отсутствует -0; имеются -1;*

*Имею индивидуальные достижения:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *№ п/п* | *Вид индивидуальных достижений, сведения о них* | *Баллы* | *Подпись* |
| 1. | Спортивные достижения |  |  |
| 2. | Результаты участия в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Вид, предмет достижений* | *Год* | *Наименование олимпиады,*  *олимпийских игр,и др.* | *Победитель*  *(диплом 1 степени)*  *Призёр(диплом 2 степени)*  *Призёр(диплом 3 степени)* | *Реквизиты диплома* | *Подпись* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Прошу допустить к сдаче дополнительных вступительных испытаний профессиональной направленности по дисциплине (предмету) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

1. Прошу засчитать в качестве результатов внутренних вступительных испытаний результаты ЕГЭ…………………………………………………………….

(год сдачи ЕГЭ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№ п/п*** | ***Наименование предмета*** | ***Количество баллов*** | ***Подпись*** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

1. Прошу допустить к сдаче следующих вступительных испытаний (испытания проводятся на русском языке):…………………………………………….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(год испытаний)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№ п/п*** | ***Наименование предмета*** | ***Количество баллов*** | ***Подпись*** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

1. *Имеется ли необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
2. *Способ возврата оригиналов документов в случае не поступления на обучение*

(заполняется в случае представления оригинала документа об образовании)

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

(указать способ возврата поданных документов с указанием почтового адреса)

|  |  |
| --- | --- |
| ***Даю согласие на обработку моих персональных данных:……….*** | ***(подпись поступающего/доверенного лица)*** |
| ***С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) от 07 февраля 2019 г. регистрационный № Л035-00115-77/00631781 ознакомлен(а):…………………………*** | ***(подпись поступающего/доверенного лица)*** |
|  |  |
| ***С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) №3802 от 14 июня 2023г. серия 90А01 №0004033 ознакомлен(а):…………………………*** | ***(подпись поступающего/доверенного лица)*** |
| ***С информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приёме на обучение ознакомлен(а): ………………*** | ***(подпись поступающего/доверенного лица)*** |
| ***С правилами приёма в институт, порядком перевода, восстановления, отчисления обучающихся, ознакомлен(а):………………………*** | ***(подпись поступающего/доверенного лица)*** |
| ***С правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых институтом ознакомлен(а):………………..*** | ***(подпись поступающего/доверенного лица)*** |
| ***С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приёме, за подлинность документов, поданных при поступлении ознакомлен (а)……………………………*** | ***(подпись поступающего/доверенного лица)*** |
| ***С датами завершения предоставления оригинала документа установленного образца об образовании при зачислении на места по договорам об оказании платных услуг ознакомлен (а:)…………………*** | ***(подпись поступающего/доверенного лица)*** |
| ***С датами завершения предоставления сведений о согласии на зачислении на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а):…………………………………….*** | ***(подпись поступающего/доверенного лица)*** |
| ***Подтверждаю факт подачи заявлений не более чем в пять ВУЗов, включая институт:………………………………………………………..*** | ***(подпись поступающего/доверенного лица)*** |
| ***Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приёме по результатам конкурса не более чем по 3-направлениям подготовки в институт:…………………………………………………………………….*** | ***(подпись поступающего/доверенного лица)*** |
| ***«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 год***  ***(дата подачи заявления)*** | ***(подпись поступающего/доверенного лица)*** | |