

Регистрационный номер _____

Ректору ФГБОУ ВО «Шадринский государственный педагогический университет» Дзизову А.Р.

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____ г.
Место рождения _____	_____
_____	Код подразделения _____

Проживающего (ей): почтовый индекс _____ область, город _____
улица _____ д. _____ корп. _____ кв. _____

(указать адрес прописки по паспорту)

почтовый индекс _____ область, город _____
улица _____ д. _____ корп. _____ кв. _____

(фактический адрес проживания)

электронная почта _____ контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на

№ п/п	направление подготовки	профиль(и)	форма обучения (очное, заочное)	целевая или особая квота
1				
2				
3				

на условиях обучения - в рамках контрольных цифр приема, на места с оплатой стоимости обучения (подчеркнуть)

Прошу считать меня соотечественником ДА / НЕТ (для иностранных граждан).

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ по общеобразовательным предметам (указать название предмета, год сдачи и полученный балл)

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в форме тестирования и (или) творческого (профессионального) конкурса по следующим общеобразовательным предметам (**испытания проходит на русском языке** за исключением испытания по иностранному языку (указать название предметов):

Прошу создать специальные условия (для лиц с ОВЗ) _____
Вступительные испытания буду сдавать с использованием дистанционных технологий - для лиц с ОВЗ (указать место сдачи) _____

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение учреждение профессионального образования

Аттестат / диплом Серия _____ № _____ регистрац. номер _____
выдан " _____ " _____ г. _____ кем выдан _____
дата выдачи _____

СНИЛС _____ ИНН _____
Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал

При поступлении имею следующие особые права _____
Документ, предоставляющий особые права _____

Имею договор о целевом обучении № _____ от « _____ » _____ 201 _____ г. заключен с _____

Способ возврата документов: _____

Дата заполнения заявления « _____ » _____ 20 _____ г.

Подтверждаю достоверность предоставленных сведений и подлинность предоставленных документов

(Подпись поступающего)

Подпись ответственного за прием документов лица приемной комиссии _____

"ДОПУСТИТЬ" _____ ответственный секретарь приемной комиссии М.В. Едренкина

Прошу зачесть следующие индивидуальные достижения (отметьте ДА или НЕТ):

№	достижение	да (нет)	Подтверждающий документ	Балл (заполняется секретарем ПК)
1	золотой значок ГТО		копия удостоверения	
2	аттестат (диплом) с отличием		копия аттестата (диплома)	
3	волонтерская деятельность		копия волонтерской книжки	
4	участие в олимпиадах конкурсах		копия диплома (грамоты, благодарности)	
5	результаты итогового сочинения		протокол проверки	
6	подготовка участника, призера, победителя (для магистратуры)		копия грамоты (диплома, сертификата и т.п.)	
7	Публикации (для магистратуры)		копия публикации	

Поступаю не более, чем 5 вузов _____ В общежитии нуждаюсь, не нуждаюсь _____
 (Подпись поступающего) (Подпись поступающего)

Не имею (имею) диплом бакалавра, специалиста, магистра _____
 (Подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, **свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения** в данном образовательном учреждении, **правилами подачи апелляций, информацией об особых правах** ознакомлен: _____
 (Подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен: _____
 (Подпись поступающего)

С датой предоставления согласия на зачисление ознакомлен: _____
 (Подпись поступающего)

Со сроками проведения вступительных испытаний ознакомлен: _____
 (Подпись поступающего)

СОГЛАСЕН (СОГЛАСНА) на зачисление по направлению, профилю, программе _____

форма обучения _____ на места _____

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ (Подпись поступающего)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я _____

паспорт серия _____ номер _____ дата выдачи _____ код подразделения _____

кем выдан _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 года № 152 -ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных, а именно: реквизиты паспорта, место работы (учёбы), личная подпись, гражданство, реквизиты трудовой книжки, реквизиты документов об образовании, сведения воинского учёта, реквизиты водительского удостоверения, реквизиты медицинских справок, реквизиты медицинского полиса, реквизиты студенческих книжек, сведения о судимости, № расчётного счёта (банковского), регистрационный № студента/абитуриента, профиль образования, форма обучения, количество баллов ЕГЭ, оценка знаний, реквизиты свидетельств о рождении и смерти, № трудового договора, № экзаменационного листа, видеосъёмка, фото с моим изображением, отпечатки пальцев, состояние здоровья, данные ЭЦП, владение иностранным языком, наличие учёной степени, № читательского билета, адрес электронной почты, сведения о поощрениях, наказаниях и госнаградах, сведения о пребывании за границей). Целью обработки персональных данных является обеспечение соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содействие в оптимальном выборе образовательных программ, обеспечение соблюдения правил приема в соответствии с законодательством и нормативными документами ШГПУ, гласности и открытости деятельности приемной комиссии, публикация на официальном сайте ШГПУ и передачи данных в Федеральную информационную систему. Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации. Срок действия согласия на обработку персональных данных: с момента подачи документов в приемную комиссию до добровольного отзыва моего согласия на обработку персональных данных. Оператор, осуществляющий обработку персональных данных: ШГПУ. Я ознакомлен с «Положением по обработке и защите персональных данных работников и обучающихся ШГПУ».

Субъект персональных данных _____ « ____ » _____ 20 ____ г.
 подпись _____ расшифровка _____ дата _____