Дополнение к заявлению\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Подпись |
| Я, ознакомлен:  - с лицензией на право осуществления образовательной деятельности,  - со свидетельством о государственной аккредитации,  - с Уставом вуза,  - с правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении  - с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программа специалитета  - с датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца на каждом этапе зачисления на места в рамках контрольных цифр и на места по договорам об оказании платных образовательных услуг  - с правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно |  |
| При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр удостоверяю отсутствие диплома бакалавра, специалиста и магистра |  |
| Подтверждаю подачу заявления не более, чем в 5 вузов и не более чем по 5 специальностям и (или) направлениям подготовки в одной учебной организации |  |
| С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении и за подлинность документов, подаваемых для поступления, ознакомлен |  |
| В случае имеющегося особого права прошу учесть его только при зачислении на  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. |  |
| Подтверждаю достоверность данных, указанных моим несовершеннолетним ребёнком  Ф.И.О. родителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г |  |
| Ответственное лицо приемной комиссии |  |
| Ответственный секретарь Приемной комиссии |  |