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 ребёнкомФ.И.О. родителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г |  |
| Ответственное лицо приемной комиссии |  |
| Ответственный секретарь Приемной комиссии |  |