|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  | Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Орловский государственный аграрный университет имени Н.В. Парахина"  Устав утвержден приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации №759 от 12.08.2022 г. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Лицензия на право ведения образовательной деятельности №Л035-00115-57\00119519 от 16.11.2016 Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Свидетельство о государственной аккредитации Серия 90A01 № 0003538 от 23.01.2020 Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ***Ректору ФГБОУ ВО "Орловский государственный аграрный университет имени Н.В. Парахина" Масалову В.Н.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *от* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Фамилия | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | Гражданство | | | | Российская Федерация | | | | | | | |  |
| Имя |  | | | | | | | | | | | | | |  |  | Документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | | | |  |
| Отчество | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | *Паспорт РФ* | | | | | | | | | | | |  |
| Дата рождения | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | серия | |  | | | № | | |  | | | |  |
| Место рождения | | | | | |  | | | | | | | | |  |  | Кем и когда выдан: | | | | | | | | | | | |  |
| СНИЛС: | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | Дата регистрации СНИЛС | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Проживающего(ей) по адресу: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон: дом. - | | | | |  | | | | | | сотовый - | | | |  | | | | | | | | E-mail - | | | |  | | |
| **З А Я В Л Е Н И Е №** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления на первый курс на одно из перечисленных ниже направление подготовки (специальность) ВО СПО | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Приоритет** | | **Направление подготовки (специальность)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Форма обучения** | | | | | **Основание поступления** | |
| 1 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№ п.п.** | | **Наименование предмета** | | | | | | | | **ЕГЭ (баллы)** | | | | **Наименование и номер документа** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| О себе сообщаю следующее: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Образование: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | Окончил(а) в | | | | | |  | | | году | |
| образовательное учреждение: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Аттестат/диплом | | | | | | серия, № | |  | | | | | | | | | | | выданный | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Медаль (аттестат, диплом "с отличием") | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Иностранный язык: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| При поступлении имею особое право: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ, подтверждающий наличие особых прав: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подтверждаю, что заявление о приеме на основании соответствующего особого права подаю только в данный ВУЗ, на одно направление подготовки (специальность) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |
|  | (Подпись поступающего) | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Нуждаюсь в предоставлении общежития: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Лично | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о наличии индивидуальных достижений: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Являюсь поступающим на обучение в соответствии с особенностями, установленными Правилами для приема на обучение лиц, указанных в пункте 5 части 3.1 статьи 5 или в статье 6 Федерального Закона №84-ФЗ, - сведения о том, что поступающий относится к числу таких лиц | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | При поступлении на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета – сведения о намерении участвовать в конкурсе по результатам общеобразовательных вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно (с указанием оснований для участия в конкурсе по результатам таких вступительных испытаний и перечня вступительных испытаний) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Намерен сдавать вступительные испытания, проводимые университетом самостоятельно, на языке республики Российской Федерации, на иностранном языке (с указанием перечня вступительных испытаний) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Нуждаюсь в необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Сведения о намерении сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий и месте их сдачи | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | " |  |  | " |  | | | | 202 | | г. |  |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|
| Ознакомлен(а) с: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| - Уставом ФГБОУ ВО Орловский ГАУ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | |
| - Копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего) | | |
| - Копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего) | | |
| - Правилами приема, в том числе с правилами подачи аппеляции по результатам вступительных испытаний проводимых университетом самостоятельно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего) | | |
| - С информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и специалитета | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего) | | |
| - С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего) | | |
| На обработку персональных данных согласен(на) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| (Подпись поступающего) | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов, ознакомлен(а) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| (Подпись поступающего) | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подтверждаю отсутствие: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| диплома специалиста V диплома магистра V диплома бакалавра V | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (Подпись поступающего) | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подтверждаю подачу заявления в не более чем 5 организаций высшего образования, включая организацию, в которую подается данное заявление: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись ответственного) | | |
|  | | " |  |  | " |  | | | | 202 | | г. |  |  | | | | | | | | | | | | | | |  |