

# Заявление о приёме

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Ректору Брянского государственного университета имени академика И.Г. Петровского  
профессору Антюхову А.В.

<b>Фамилия</b>	<b>Гражданство</b>
<b>Имя</b>	Документ, удостоверяющий личность _____
<b>Отчество</b>	Серия _____ № _____
<b>Дата рождения</b>	<b>Кем и когда выдан, код подразделения:</b> _____ _____ _____
<b>Место рождения</b>	

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

полный адрес с указанием региона и индексаТип населённого пункта: Город  Село  Телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по предметам: \_\_\_\_\_

для участия в конкурсе на направление подготовки, специальность \_\_\_\_\_

указать шифр и наименование направления, специальностиФорма обучения: Очная  наименование учебного подразделения Заочная  Очно-заочная Условия обучения: на общих основаниях  Квота приема лиц, имеющих особое право   
по целевому приему  по сверхплановому набору 

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ:

Наименование предмета	Количество баллов ЕГЭ	Год сдачи ЕГЭ

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

вид образовательного учреждения: \_\_\_\_\_

Документ об образовании: Аттестат  Диплом НПО  Диплом СПО  Диплом ВО 

Серия, номер и дата выдачи документа об образовании: \_\_\_\_\_

Медаль (аттестат, диплом «с отличием») Да  Нет Победитель или призер всероссийских олимпиад  или олимпиад школьников  (если есть)

Подтверждающий документ \_\_\_\_\_

Иностранный язык: \_\_\_\_\_

Особые условия проведения экзамена (для лиц с ограниченными возможностями здоровья): Да  Нет

Перечень специальных условий \_\_\_\_\_

При поступлении имею следующие особые права: Инвалид детства  Инвалид I группы   
Инвалид II группы  Сирота

Документ, предоставляющий право на особые права: \_\_\_\_\_

Общежитие на период обучения: Не нуждаюсь  Нуждаюсь

Семейное положение \_\_\_\_\_ и состав семьи (для не достигших 18 лет указать родителей):

Степень родства	Фамилия, имя, отчество	Телефон

**Сведения о результатах индивидуальных достижений:**

Название	Документы, подтверждающие достижения

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Высшее образование получаю: впервые  не впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С копией Лицензии на право ведения образовательной деятельности в сфере высшего образования 90Л01 № 0009125 от 18 апреля 2016 г. и приложениями к ней, копией Свидетельства о государственной аккредитации 90А01 № 0001280 от 15 июня 2016 г. и приложениями к нему, Уставом БГУ, условиями обучения, С информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета, Правилами приема, Положением о вступительных испытаниях, расписанием вступительных испытаний, правилами подачи апелляции ознакомлен.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подачу заявления не более чем в пять вузов и трех направлений в каждом из них подтверждаю

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Документы возвращаются лично в руки при наличии расписки и паспорта (при подаче оригинала)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении, ознакомлен

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подачу заявления о приеме на основании особых прав только в данный ВУЗ и только на одну образовательную программу подтверждаю (при наличии льготы)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании «\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г. ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

В соответствии с Федеральным Законом « О персональных данных» от 27.07.2006г. № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)