



Председателю приемной комиссии,
 ректору Государственного бюджетного
 образовательного учреждения высшего
 образования Республики Крым «Крымский
 университет культуры, искусств и туризма»
 В.А. Горенкину

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе:

1. По направлению подготовки (_____) _____

2. По профилю _____

3. По форме обучения Очная Заочная

4. Персональные данные поступающего

Фамилия																				
Имя																				
Отчество																				

Пол: муж. жен.

Дата рождения: ____/____/____ г.

Место рождения: _____

Гражданство: Российская Федерация

Другое: _____

Документ, удостоверяющий личность

Серия: _____ Номер _____

Кем выдан: _____

Когда выдан ____/____/____ г.

5. Адрес регистрации:

индекс _____, субъект РФ (республика, край, область) _____, населенный пункт _____, улица _____, дом __, корпус __, квартира __.

6. Фактический адрес проживания: совпадает с адресом регистрации другой адрес:

индекс _____, субъект (страна, республика, край, область) _____, населенный пункт _____, улица _____, дом __, корпус __, квартира __.

7. Контактные данные: дом. тел. (_____) _____, моб. тел. _____

Родители / ближайшие родственники (степень родства, фамилия, имя, отчество, телефон): _____

8. Имею особые права / льготы, установленные законодательством РФ, при поступлении вуз: без вступительных испытаний / право на прием на обучение за счет бюджетных ассигнований в пределах установленной квоты / преимущественное право зачисления Да Нет

Вид документа, подтверждающий право на льготу, реквизиты документа, удостоверяющего льготы: _____

Данные об образовании

9. Получение высшего образования данного уровня впервые: Да Нет

Среднее общее

10. Предыдущее образование: Среднее профессиональное

Высшее (бакалавриат, специалитет, магистратура)

11. Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний:

Наименование предмета:

12. По категории поступления:

- места в рамках контрольных цифр по общему конкурсу (бюджетные места)
- места в рамках целевого приема
- места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Места в пределах квоты приема лиц, имеющих особые права

- дети–сироты дети-инвалиды инвалиды I, II группы инвалиды с детства
- инвалиды вследствие военной травмы или заболевания ветераны боевых действий

13. Вид документа об образовании:

- аттестат о полном среднем образовании
- диплом о среднем профессиональном образовании
- диплом о начальном профессиональном образовании (с записью о получении полного среднего образования)
- диплом о высшем образовании
- другое _____

Номер документа _____ дата выдачи ____/____/_____ г.

14. В течение первого года обучения обязуюсь:

- представить оригинал документа об образовании **Подпись абитуриента** _____
- представить оригинал свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации **Подпись абитуриента** _____

15. Необходимые условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: _____

Дополнительные сведения**16. Результаты олимпиад школьников**

Наименование предмета	Год сдачи	Наименование / уровень олимпиады	Победитель / Призер (диплом 1,2,3 степени)	Реквизиты диплома	Подпись

17. Индивидуальные достижения (согласно п. IV. Учет индивидуальных достижений поступающих при приеме на обучение Правил приема в 2020 г.):

18. Нуждаюсь в предоставлении общежития: Да Нет

19. С лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложением) № 2572 от 27.03.2017; свидетельством о государственной аккредитации № 1375 от 17.07.2015, порядком приема в высшие учебные заведения РФ; уставом и правилами приема, правилами подачи апелляции по вступительным испытаниям в 2020 г. ознакомлен;

- подтверждаю одновременную подачу заявлений не более чем в пять организаций высшего образования на три направления подготовки / специальности, включая Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Республики Крым «Крымский университет культуры, искусств и туризма»;

- ознакомлен с информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых при поступлении;

- ознакомлен с датой представления оригинала документа об образовании в приемную комиссию;

- подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня (для зачисления на обучение по программам бакалавриата или программам специалитета – заявления о согласии на зачисление на обучение по программам бакалавриата или программам специалитета) на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные другие организации.

Дата: «__» _____ 2020 г. Подпись абитуриента _____

Дата: «__» _____ 2020 г. Подпись члена отборочной комиссии _____