**Ректору**

**ФГОБУ ВО «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации»**

**проф. Эскиндарову М. А.**

|  |
| --- |
| **Фамилия, имя, отчество поступающего:** |
| **Пол:** | **Дата рождения:** | **Место рождения:**  |
| **Гражданство:****Паспорт:**  | **Серия, №:** | **Кем выдан, к/п:** | **Дата выдачи:** |
| **Проживающий (ая) по адресу:** |
| **Контактные телефоны:** | **Электронная почта:** |
| **Адрес для почтовых отправлений:**  |
| **Окончивший (ая):** |
| **Аттестат ( диплом) №**  , выданный  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на I курс на обучение по программам бакалавриата на основании результатов единого государственного экзамена**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Предмет** | **Балл ЕГЭ** | **Год / № свидетельства** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Условия поступления на обучение и основания приема**

|  |  |
| --- | --- |
| **Условия поступления** | **Основания приема** |
| * очно
* очно-заочно
* заочно
 | * в рамках КЦП
* по договорам об оказании платных образовательных услуг
 | * на места в пределах особой квоты
* на места в пределах целевой квоты
* на основные места в рамках КЦП
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения о наличии у поступающего особых прав:** | **Сведения о документах, подтверждающих наличие особых прав:** |
|  | Диплом победителя (призера) олимпиады |  |
|  | Право на прием на обучение в пределах особой квоты |  |
|  | Наличие преимущественного права на зачисление  |  |
| **Индивидуальные достижения:** | **Сведения о документах, подтверждающих наличие индивидуальных достижений** |
|  | Наличие статуса чемпиона и призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, наличие золотого знака отличия Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО) и удостоверения к нему установленного [образца](http://consultantplus/offline/ref%3D1BB7BD71DA8B784E74000BE81F07DABEB6E40DA83E9EED6AD0727C5FA2009D5B319D4E578731353D4BI5H) |  |
|  | наличие аттестата о среднем общем образовании с отличием, или аттестата о среднем (полном) общем образовании для награжденных золотой медалью, или аттестата о среднем (полном) общем образовании для награжденных серебряной медалью |  |
|  | наличие диплома о среднем профессиональном образовании с отличием |  |
|  | наличие у поступающих статуса победителя чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»  |  |
|  | участие поступающих в олимпиадах и иных интеллектуальных состязаниях Финансового университета, подтвержденное сертификатом Управления по профессиональной ориентации и работе с одаренными обучающимися  |  |

|  |
| --- |
| **Дополнительные сведения:** |
| Наличие потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения | * Да
* Нет
 |
| Иностранный язык, который буду изучать в Финуниверситете |  |
| Наличие удостоверения об окончании Подготовительных курсов Финансового университета | * Да
* Нет
 |

**Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (ограниченные возможности здоровья или инвалидность должны быть подтверждены копиями соответствующих документов):**

|  |  |
| --- | --- |
| * Создание специальных условий не требуется
 | Требуется:* Ограничение по слуху
* Ограничение по зрению
* Нарушение двигательных функций
* Нарушение речи

**Сведения о документе, подтверждающем необходимость в создании специальных условий:** |

**Способ возврата поданного оригинала документа установленного образца в случае непоступления на обучение в Финуниверситет:**

|  |
| --- |
| * Возврат лично поступающему (доверенному лицу)
 |
| * Направление через операторов почтовой связи общего пользования на почтовый адрес:
 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Адрес регистрации: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Адрес для почтовых отправлений: |

 |

**О себе сообщаю следующие сведения (заполняется по желанию).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Статус** **(мать, отец)** | **Фамилия, имя, отчество родителей****(законных представителей)** | **Контактный телефон** |
| **–** |  |  |
| **–** |  |  |

**Прошу при рассмотрении возможности моего зачисления в ФГОБУ ВО «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации» учитывать желание обучаться на направлениях подготовки и факультетах Финансового университета по указанным формам обучения, приведенным в порядке предпочтения**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Порядок приоритетности** | **Направление подготовки**  | **Совокупность программ бакалавриата** **факультета/института** | **Форма обучения****(очная, очно-заочная, заочная)** | **Форма оплаты****(за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета /по договорам об оказании платных образовательных услуг )**  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства, с правилами приема федерального государственного образовательного бюджетного учреждения высшего образования «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации» на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата на 2019/2020 учебный год, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Финансовым университетом, с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление, со способом возврата документов, с информацией о возможном применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, в том числе организации учебных занятий в виде онлайн-курсов при реализации образовательной программы или ее части, с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись)**

|  |
| --- |
| **Ознакомлен (а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов**  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись)**

|  |
| --- |
| **Отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема по программам бакалавриата подтверждаю** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись)**

|  |
| --- |
| **Подтверждаю подачу заявлений о приеме не более чем в пять организаций высшего образования, включая Финансовый университет. При подаче нескольких заявлений о приеме в Финансовый университет и его филиалы – подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем по 3 направлениям подготовки**  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись)**

|  |
| --- |
| **Согласен(на) быть зачисленным(ой) на места по договорам об оказании платных образовательных услуг в соответствии с договором об оказании платных образовательных услуг при предоставлении копии платежного поручения и оригинала (копии) документа установленного образца** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись)**

|  |
| --- |
|  |

 **«** **»** **2019г (подпись)**