**Ректору**

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

**проф. Прокофьеву С. Е.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | | | | |
| **СНИЛС:** | | | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на I курс на обучение по программам бакалавриата по результатам общеобразовательных вступительных испытаний, проводимых Финансовым университетом самостоятельно**

|  |  |
| --- | --- |
| **Вступительное испытание** | **Дата вступительного испытания** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Условия поступления на обучение и основания приема**

|  |  |
| --- | --- |
| **Условия поступления** | |
| * очно-заочно * заочно | * по договорам об оказании платных образовательных услуг |

|  |  |
| --- | --- |
| **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: | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Порядок приоритетности** | **Направление подготовки** | **Программа бакалавриата**  **(институт)** | **Форма обучения**  **(очно-заочная, заочная)** | **Форма оплаты**  **(по договорам об оказании платных образовательных услуг )** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **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 бакалавриат на 2022/2023 учебный год, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Финансовым университетом, 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)**

|  |
| --- |
| **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)**

|  |
| --- |
|  |

**«** **»** **20\_г (подпись)**