**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)**