**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=1BB7BD71DA8B784E74000BE81F07DABEB6E40DA83E9EED6AD0727C5FA2009D5B319D4E578731353D4BI5H) |  |
|  | 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)**

|  |
| --- |
|  |

**«** **»** **2020г (подпись)**