

Регистрационный номер _____

Ректору Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Брянский государственный аграрный университет»

(полное наименование ВУЗа, ССУЗа)

СЫЧЁВУ СЕРГЕЮ МИХАЙЛОВИЧУ

от

Фамилия _____

Гражданство _____

Имя _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Отчество _____

Дата рождения " ____ " _____

Серия _____ № _____

Место рождения _____

Когда и кем выдан _____

Проживающего (ей) по адресу (индекс) _____

телефон _____

электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

1) _____

2) _____

3) _____

по очной , заочной форме обучения

на места, финансируемые из федерального бюджета , на места с полным возмещением затрат

О себе дополнительно сообщаю

Окончил (а) « ____ » _____ года образовательную организацию ;

Образовательную организацию начального профессионального образования ;

Образовательную организацию среднего профессионального образования ; другое .

Присвоена квалификация _____

Аттестат / Диплом № _____ Регистрационный номер _____

Образовательная организация _____

Иностранный язык: английский ; немецкий ; французский ; другой _____

Общежитие: нуждаюсь ; не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю (состав семьи) _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые / не в первые .

(подпись)

Индивидуальные достижения

Договор о целевом приёме	Есть <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
наличие статуса победителя и призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах	Есть <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
наличие у поступающего статуса победителя и призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс";	Есть <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
наличие у поступающего статуса победителя и призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого союзом "Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров "Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)" либо международной организацией "WorldSkills International".	Есть <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>

Необходимость создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью:

- нуждаюсь, (указать перечень вступительных испытаний и специальных условий):

 не нуждаюсь.

(подпись)

Ознакомлен с:

- Уставом Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Брянский государственный аграрный университет»;
- копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней да/ нет.
- копией свидетельства о государственной аккредитации и приложением к нему или отсутствия копии указанного свидетельства да / нет.
- правилами приема и условиями обучения в данной образовательной организации, правилами подачи апелляции да/ нет.

(подпись)

Ознакомлен с датой предоставления оригинала документа об образовании в образовательной организации 15 августа 2025 года.

(подпись)

Согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006 г № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю

(подпись)

Достоверность сведений и подлинность предоставляемых документов подтверждаю

(подпись)

Возврат документов (лично / через доверенное лицо/ через операторов почтовой связи общего пользования)

(Нужное подчеркнуть)

«_____» 2025 г. _____
(подпись абитуриента) (расшифровка подписи)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

«_____» 2025 г. _____
(подпись)