

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 приеме	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 2026 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)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026 г. \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента) (расшифровка подписи)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026 г. \_\_\_\_\_  
(подпись)