

Ректору ФГБОУ ВО «Брянский государственный аграрный университет»
 (полное наименование ВУЗа, ССУЗа)
 Белоусу Николаю Максимовичу _____.

от

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность, _____
Отчество _____	_____
Дата рождения « ____ » _____ г.	Серия _____ № _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан « ____ » _____ г.
_____	_____
_____	_____

Проживающего (ей) по адресу (индекс) _____

телефон _____

электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на следующие специальности:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

по очной , заочной форме обучения

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

О себе сообщаю следующее:

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

образовательную организацию начального профессионального образования ;

образовательную организацию среднего профессионального образования ; другое .

присвоена квалификация _____

Аттестат / диплом Серия _____ № _____ Регистрационный номер _____

Образовательная организация _____

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал .

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю (состав семьи): _____

Индивидуальные достижения

Договор о целевом обучении	Есть <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
Наличие статуса победителя и призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах (постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2015 г. N1239);	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 создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью:

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

не нуждаюсь.

Среднее профессиональное образование получаю впервые /не впервые _____
(подпись поступающего)

Ознакомлен (а) с :

- копией лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней

- да, - нет;

- копией свидетельства о государственной аккредитации и приложением к нему - да, - нет?

- правилами приёма и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций

(подпись поступающего)

Ознакомлен с датой предоставления уведомления о намерении обучаться в образовательной организации 25 августа 2020г.

(подпись поступающего)

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

(подпись поступающего)

Достоверность сведений и подлинность предоставляемых документов подтверждаю

(подпись поступающего)

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

(подпись поступающего)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись поступающего) (расшифровка подписи)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись ответственного лица)

Ректору ФГБОУ ВО Брянского ГАУ
профессору Белоусу Н.М.
абитуриента _____

(ФИО полностью)

Уведомление о намерении обучаться

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

даю согласие на зачисление по образовательной программе среднего профессионального образования – _____

(специальность)

по очной / заочной/ форме обучения в образовательную организацию высшего образования
Брянский ГАУ (Трубчевский филиал) в пределах:

контрольных цифр приема,

на места с полным возмещением затрат

и прилагаю оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня.

Аттестат / диплом Серия _____ № _____ Регистрационный номер _____

Образовательная организация выдавшая документ _____

1. обязуюсь в течение первого года обучения: представить в организацию оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации;

подпись

2. Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) уведомление о намерении обучаться в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов.

подпись

3. Пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. N 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 33, ст. 4398) (далее - медицинские осмотры);

подпись

(дата)

подпись

ФИО)