

Регистрационный номер _____

Врио ректора 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 _____ E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня до участия в конкурсе на программы среднего профессионального образования по следующим специальностям:

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

по очной , заочной форме обучения

преимущественное право , целевое обучение .

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 Серия _____ № _____ 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 2023 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)

« _____ » _____ 2023 г.
(подпись абитуриента) (расшифровка подписи)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« _____ » _____ 2023 г.
(подпись)