**Образец**

ВНИМАНИЕ! ФОРМА ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

**Ректору ФГБОУ ВО**

**«Югорский государственный университет»**

628012, ХМАО-Югра,
г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, д. 16

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Регистрационный

 номер

 **Фамилия Имя Отчество**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Иванов** | **Иван** | **Иванович** |
|  Дата рождения Пол число мес. год Гражданство |
| муж | жен |  | **01** | **01** | **2005** |  | **РФ** |
| **Документ, удостоверяющий личность** Тип документа Серия Номер Дата выдачи |
| **Паспорт** | **6714** | **363556** | **01.02.2017** |
|  Кем выдан |
| **Отделом УФМС России по ХМАО-Югре в городе Нефтеюганске** |
| **Адрес постоянного места жительства** Страна Регион (республика, край, область) |
| **Россия** | **Тюменская область, ХМАО-Югра** |
|  Район Населённый пункт (город, село, поселок)  |
|  | **Нефтеюганск** |
|  улица дом корп. кв. телефон |
| **5 мкр.** | **10** |  | **20** | **89322888888** |
|  Полное наименование учебного заведения, Год место расположения окончания Образование |
| МБОУ СОШ №2 г. Нефтеюганск | 2021 | Основное общее |
| Документ об образовании Иностранный язык |
| Серия, номер | Дата выдачи | подл. | копия |  | Английский | Немецкий | Французский | Иной |
| 08604123456789 | 15.06.2021 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Средний балл аттестата | 3,357 | 🡨 Округлять до **ТРЁХ** знаков после запятой **достаточно** |

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ****Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на очную заочную****форму обучения в соответствии с приведенным ниже списком приоритетов** |
| Приоритет | Специальность | Бюджет РФ | Бюджет ХМАО | Внебюджет |
| 1 | **21.02.01 РиЭНиГМ** |  |  |  |
| 2 | **09.02.07 ИСиП** |  |  |  |
| 3 | **08.02.09 МНиЭЭПиГЗ** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ:**На специальности ИС и П **отсутствует** Бюджет ХМАО, галочку ставить НЕ НАДО!На специальности ЭиБУ **отсутствуют** Бюджет РФ, Бюджет ХМАО, только Внебюджет! |

# Сведения о родителях

|  |  |
| --- | --- |
|   | ФИО |
| Мать | **Иванова Ольга Николаевна** |
| Отец | **Иванов Иван Петрович** |

**Сведения об индивидуальных достижениях**

|  |  |
| --- | --- |
| Индивидуальные достижения | Наличие |
| Договор о целевом обучении |  |
| Статус победителя или призёра в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, согласно Постановлению Правительства РФ от 17 ноября 2015г., № 1239 «Об утверждении Правил выявления детей, проявивших выдающиеся способности, сопровождения и мониторинга их дальнейшего развития» |   |
| Статус победителя или призера чемпионата "Абилимпикс" |  |
| Статус победителя или призёра чемпионата профессионального мастерства, проводимого союзом «Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров «Молодыепрофессионалы» (Ворлдскиллс Россия), иди международной организацией «Ворлдскиллс Интернешнл WordSkills International», или международной организацией «ВорлдскиллсЕвропа (WordSkills Europe)» |  |
| Наличие статуса чемпиона или призера Олимпийских, Параоднмпнйских.Сурдолимпийских игр, чемпиона мира чемпиона Европы, занявших первое место напервенстве Европы. |  |

# Прошу учесть дополнительно

|  |
| --- |
|  ИНН Страховое пенсионное свидетельство  |
| **86012345678** |  | **123-423-12344** |

1. Среднее профессиональное образование получаю впервые: да нет \_\_*\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

1. С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями) ЮГУ, копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) ЮГУ, правилами приема, Уставом, правилами внутреннего распорядка обучающихся ЮГУ ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

1. Обязуюсь представить подлинник документа об образовании не позднее «16» августа 2021г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

1. Заявление на получение среднего профессионального образования подано не более чем в пять ссузов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

1. Я уведомлен о том, что выбранная (-ое) мною при поступлении специальность (направление подготовки) предполагает прохождение мною обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования), установленного ч.7 ст.55 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. N 273-ФЗи предупрежден о том, что наличие медицинских противопоказаний, установленных по результатам обязательного предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования), препятствующих прохождению практики и/или освоению предмета, являющихся составной частью программы подготовки, обеспечивающей реализацию федеральных государственных образовательных стандартов, в ходе обучения может явиться основанием не допуска меня к практике (освоению предмета) и, как следствие, основанием для отчисления. \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

1. Ознакомлен с необходимостью предоставления в настоящем заявлении достоверных сведений и представления подлинных документов, достоверность указанных сведений и подлинность представленных документов подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Я даю согласие ФГБОУ ВО «Югорский государственный университет» на обработку предоставленных мной персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных или без использования таких средств с целью соблюдения Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

«\_*\_\_*\_\_»\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_*\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись абитуриента

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись принявшего заявление