



Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: \_\_\_\_\_

(указать перечень вступительных испытаний и специальных условий)

Сведения о месте сдачи вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий \_\_\_\_\_

Перечень условий поступления на обучение \_\_\_\_\_  
а также указание приоритетности поступления на обучение по различным условиям поступления \_\_\_\_\_

(заполняется лицами, поступающими в университет с учетом различных условий поступления)

Сведения о наличии  или отсутствии  результатов индивидуальных достижений \_\_\_\_\_

(указать сведения о достижениях)

Сведения о наличии  или отсутствии  потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения \_\_\_\_\_

Почтовый адрес и (или) электронный адрес (по желанию поступающего) \_\_\_\_\_

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (в случае представления оригиналов документов) \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

ознакомлен, в том числе через информационные системы общего пользования:

- с копией лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности (с приложениями); \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

- с копией свидетельства о государственной аккредитации Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки (с приложениями) или информацией об отсутствии его; \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

- с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета; \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

- с датами завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг; \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

- с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку моих персональных данных. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Ознакомлен с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подтверждаю факт одновременной подачи заявлений о приеме не более чем в 5 вузов (включая БУКЭП). \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подтверждаю факт одновременной подачи заявлений о приеме по результатам конкурса не более чем по 3 специальностям и (или) направлениям подготовки в университете (БУКЭП). \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Ознакомлен с условиями зачисления при неукомплектовании групп на данное направление подготовки (специальность). \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Я уведомлен об отсутствии льгот по оплате за обучение в университете на протяжении всего периода обучения.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2014 г.  
(дата заполнения заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)