Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Саидов Заурбек Асланбекович
Должность: Ректор
Дата подписания: 13.04.2022 13:16:13
Уникальный программный ключ:
2e8339f3ca5e6a5b4531845a12d1bb5d1821f0ab

Регистрационный номер_____

Ректору Федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования
«Чеченский государственный
университет»

З. А. Саидову

Фамилия_____ **Имя**_____ **Отчество**_____ **Дата рождения** _____	Гражданство (отсутствие гражданства) _____ Документ, удостоверяющий личность _____ серия, номер _____ Когда выдан_____г. Кем выдан:_____

Адрес проживания: _____
_____
_____

Адрес регистрации: _____
_____

Электронный адрес_____телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по следующим условиям поступления:

1) **по результатам ЕГЭ (при наличии нескольких результатов ЕГЭ - с указанием года сдачи)**

Предмет			
Результаты ЕГЭ (2014-2018 г.)			

2) **по результатам вступительных испытаний, проводимых вузом (да/нет) -** подчеркнуть

Перечень специальностей (направлений подготовки) для поступления с указанием основы обучения (бюджет/договор) (указать не более 3 направлений подготовки/специальностей с пометкой бюджет/договор):

1.		2.		3.	
4.		5.		6.	

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям на основании_
_____
по следующим общеобразовательным предметам
_____
_____

О себе сообщаю следующее:
Окончил(а) в_____году общеобразовательное учреждение; образовательное учреждение среднего профессионального образования/высшего образования, другое (*подчеркнуть*);
Аттестат/диплом: серия, номер_____Когда выдан_____
Кем выдан _____

Наличие/отсутствие особых прав при поступлении в вуз (с указанием подтверждающих документов)_____

Наличие/отсутствие индивидуальных достижений, установленных Правилами приема, с указанием сведений о них

Наличие/отсутствие диплома победителя/призёра олимпиады школьников (при наличии – с указанием наименования олимпиады, реквизитов диплома)

Общежитие: нуждаюсь; не нуждаюсь (*подчеркнуть*).
Способ возврата поданных документов (оригиналов):
передача лицу, отозвавшему поданные документы/доверенному лицу/направление через операторов почтовой связи общего пользования (*подчеркнуть*)

Наименование вуза, в который подано (будет подано) заявление о согласии на зачисление

Отношусь к числу лиц, указанных в ст.5, 6 закона № 84-ФЗ (постоянно проживающих в Крыму): **(да/нет)** (*подчеркнуть*)
Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья (инвалидностью)

_____подпись поступающего

Дата подачи заявления «_____»_____2018 год

1. Ознакомлен(а) с Уставом университета, копиями лицензии, свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним, Правилами приема, информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме и за подлинность документов, подаваемых для поступления, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно
_____подпись поступающего

2. Подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, специалиста, магистра
(при поступлении на места в рамках контрольных цифр)
_____подпись поступающего

3. Подтверждаю подачу заявлений не более чем в 5 вузов, по 3 специальностям
_____подпись поступающего

4. С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен(а).
_____подпись поступающего

5. С информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах ознакомлен(а)
_____подпись поступающего

6. Подтверждаю подачу заявления на основании особого права только в ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет»
_____подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии
«_____»_____2018 г. _____