

Изразечу

Регистрационный номер _____

Ректору ФГБОУ ВО «ДВГАФК», профессору С.В. Галицыну

Заявление о приеме

Прошу принять документы для участия в конкурсе. О себе сообщаю следующее:

Фамилия <u>Иванов</u>	Гражданство <u>РФ</u> пол <u>муж/жен</u>
Имя <u>Иван</u>	Документ, удостоверяющий личность:
Отчество <u>Иванович</u>	наименование <u>паспорт</u>
Дата рождения <u>07.09.1993</u>	серия <u>0816</u> номер <u>553907</u>
Место рождения <u>г. Хабаровск</u>	когда и кем выдан <u>04.09.2018 Россия по Хабаровскому краю в Северном округе г. Хабаровска</u>

Образование: среднее (полное) начальное профессиональное среднее профессиональное/специальное высшее

Наименование образовательного учреждения ИИБДУ СОУН №4

Аттестат / диплом серия _____ № DDP256378003Per №

год окончания 2018 дата выдачи 25.05.2018

Прошу учитывать следующие приоритеты по выбранным мной условиям поступления

Бакалавриат Магистратура

№	Направление (в порядке убывания приоритетов)	Профиль/специализация	Форма обучения (очная/заочная) (в порядке убывания приоритетов)	Основа обучения (бюджетная/платная) (в порядке убывания приоритетов)	Особые права/Целевое направление *
1	<u>49.03.01 Физическая культура</u>	<u>СТ В ИВС / ФОР / Спортивный менеджмент</u>	<u>1. очная</u>	<u>1. Бюджет</u> <u>2. Договор</u>	
2	<u>49.03.02 АПК</u>		<u>1. очная</u>	<u>1. Бюджет</u> <u>2. договор</u>	
3	<u>49.03.03 РИСОТ</u>		<u>1. очная</u>	<u>1. Бюджет</u> <u>2. Договор</u>	

*При наличии особых прав, сведения о документе, подтверждающих их наличие _____

Необходимо создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (указать перечень вступительных испытаний и специальных условий)

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующие результаты ЕГЭ:

Наименование предмета	Отметка (балл)
<u>Русский язык</u>	
<u>Биология</u>	

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим предметам:

- Спец. тест в форме практ./письм. тест. в ДВГАФК
- ОЭП в форме практ. тест. в ДВГАФК
- _____ в форме _____ в _____
- _____ в форме _____ в _____

Индивидуальные достижения:

1. Диплом Аттестат с отличием;
2. Золотой знак отличия ВРСК ГТО;
3. Участие во Всероссийском этапе олимпиады школьников по ФК;
4. Победителем и призер регионального этапа олимпиады школь-
5. ников по ФК.

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение
Заберу лично Почта Другое _____

Подтверждаю подачу заявления не более чем в 5 вузов и не более чем на 3 направления в ДВГАФК

Даю согласие на обработку персональных данных

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности (с приложениями) и свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями), правилами приема и условиями обучения в ДВГАФК, информацией о предоставляемых поступающим особым правам и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата, правилами подачи апелляций, информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления, датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен (а)

Для поступающих на бюджетное место бакалавриата

Подтверждаю отсутствие у меня диплома специалиста или магистра

Для поступающих на бюджетное место магистратуры
(за исключением лиц, имеющих высшее профессиональное образование,
подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист»)

Подтверждаю отсутствие у меня диплома специалиста или магистра

Обязуюсь предоставить свидетельство о признании иностранного образования
не позднее «___» _____ 20__ г. (для иностранных граждан)

Подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в ДВГАФК
и только на одну образовательную программу
(при поступлении на основании особых прав, указанных в п. 33 Порядка и пп.1 п.37 Порядка)

Дата заполнения «20» 06 2019 года

Поля, необязательные для заполнения

Адрес проживания: 680000, Хаб. край г. Хабаровск ул. Тихоокеанская
138-Н13

индекс, наименование субъекта Российской Федерации
район в субъекте Российской Федерации, город, улица, дом, квартира

Телефон (дом.) _____

(сот.) 8924 153 0805

E-mail _____

(сот.) _____

Родители:	ФИО	Место работы, должность	Контактная информация (Адрес, телефон)
Отец	<u>Иванов Иван</u> <u>Владимирович</u>	<u>МБОУ СОШ № 5</u> <u>учитель по ФК</u>	<u>89143556680</u>
Мать	<u>Иванова Мария</u> <u>Александровна</u>	<u>ИП "Масштаб"</u> <u>продавец.</u>	<u>8914 356 6855</u>

Поля ниже линии заполняются секретарем приемной комиссии!!

Документы принял _____

подпись

подпись