

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

РЕКТОРУ ФГБОУ ВО «КРАСНОДАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ КУЛЬТУРЫ»

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность, _____ № _____ Когда и кем выдан: _____ г. _____ _____
Имя _____	
Отчество (при наличии) _____	
Дата рождения _____	
Гражданство _____	

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступающих на базе высшего образования при поступлении на места в рамках КЦП, места по договорам об оказании платных образовательных услуг (*нужное подчеркнуть*) по образовательной программе:

Код, наименование направления подготовки (специальности)	Направленность (вид подготовки, специализация)	На места в рамках КЦП	На места по договорам

По очной , заочной  форме обучения

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым вузом самостоятельно:

**1. Специальная дисциплина/ Профильное вступительное испытание**

**2. Иностранный язык**

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья / индивидуальностью:

Вступительное испытание	Специальные условия

Специальные условия создать на основе \_\_\_\_\_

(указать сведения о документах, подтверждающих необходимость специальных условий)

Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации, его подтверждающем:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

наименование учебного заведения, город

Диплом  специалиста  магистра серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Предоставляю:  оригинал  копия

Дополнительно сообщая о наличии индивидуальных достижений \_\_\_\_\_

(при наличии, указываются сведения о них)

Потребность в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения:

нуждаюсь,  не нуждаюсь

Почтовый адрес (указывается по желанию): \_\_\_\_\_

e-mail (указывается по желанию) \_\_\_\_\_

Прошу вернуть поданные документы в случае непоступления на обучение (при предоставлении оригиналов документов): лично при предъявлении расписки, доверенному лицу при предъявлении расписки, через оператора почтовой связи общего пользования на вышеуказанный почтовый адрес (нужное подчеркнуть)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации (или с информацией об отсутствии указанного свидетельства) и приложениями к ним ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

С датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца при зачислении на места в рамках контрольных цифр приема, с датой завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

С правилами приёма, утвержденными КГИК самостоятельно, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

Оповещен(а) об отсутствии возможности подачи заявления и сдачи вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий и (или) на языке республики Российской Федерации, на иностранном языке \_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_  
(подпись)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приёме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

Высшее образование данного уровня получаю впервые \_\_\_\_\_  
(подпись)

Поступая для получения высшего образования на места в рамках контрольных цифр приема по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения его приема \_\_\_\_\_  
(подпись)

Оригинал документа об образовании предоставлен \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись поступающего (доверенного лица) \_\_\_\_\_