

Ректору
КГУ им. К.Э. Циолковского
Казаку М.А.

Фамилия Иванов
Имя Иван
Отчество Иванович
Дата рождения 01.01.2000
Место рождения г. Калуга
Гражданство РФ

Документ, удостоверяющий личность: паспорт
Серия 1234 № 123456 Код подразделения 400-001
Кем и когда выдан: Отделом УФМС России по Калужской области в г. Калуге, 01.01.2016
Адрес регистрации по месту жительства: г. Калуга, ул. Степана Разина, д. 26, кв. 1

Контактная информация: Контактный телефон: 8-900-123-45-64 e-mail: -
Адрес фактического проживания: г. Калуга, ул. Степана Разина, д. 26, кв. 1

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас допустить меня к сдаче вступительных испытаний и/или к участию в конкурсе с учетом результатов ЕГЭ для поступления по программе обучения бакалавриата на направление подготовки / специальность:

Код направления подготовки / специальности	Наименование направления подготовки / специальности	Профиль	Форма обучения	Вид финансирования
44.03.05	Педагогическое образование (с углубленным изучением предмета)	Русский язык и литература	очная	бюджет и договор
44.03.03	Специальное дошкольное образование	Логопедия	очная	бюджет и договор
41.03.06	Психологическое образование и социальные науки	-	очная	бюджет

Прошу зачесть в качестве вступительных испытаний следующие результаты ЕГЭ:

Наименование предмета	Балл
Русский язык	84
Обществознание	76
История	68
Математика проф.	45

Прошу допустить меня к участию во вступительных испытаниях по следующим дисциплинам:

профессиональное испытание и собеседование

На основании _____

(имеющегося профессионального образования; инвалидность, иностранный гражданин)

Сведения об образовании:

Имею высшее ☐ / среднее профессиональное ☐ / среднее общее образование ☒

Окончил(а) в 2019 году МБОУ СОШ № 45 г. Калуги
(наименование образовательного учреждения)

Аттестат ☒ / Диплом ☐: Серия 2900 № 1234567 Дата выдачи 24.06.2019

Иностранный язык: ☒ английский / ☐ немецкий / ☐ французский / ☐ другой _____

Общежитие: ☐ нуждаюсь / ☒ не нуждаюсь

Сведения об особых правах:

- ☐ Право на прием без вступительных испытаний нет
☐ Право на прием на обучение за счет бюджетных ассигнований в пределах особой квоты нет

С информацией о предоставляемых поступающим особым правам и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и специалитета ознакомлен(а) ИИ (подпись абитуриента)

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: ☐ нуждаюсь / ☒ не нуждаюсь.

Поступаю в рамках целевой квоты ☐ да / ☒ нет, договор № _____, направляющая организация _____

Наличие индивидуальных достижений:

Наименование индивидуального достижения	Документ подтверждающий наличие индивидуального достижения	Количество баллов
Золотой знак ИТО	Удостоверение № 3615 от 05.05.19	5

С правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых КГУ им. К.Э. Циолковского самостоятельно, дополнительных испытаний профессиональной направленности ознакомлен(а)

(подпись абитуриента)

Подтверждаю, что мною подано заявлений не более чем по трем направлениям подготовки (специальностям) в КГУ им. К.Э. Циолковского

(подпись абитуриента)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (№2212 от 20.06.2016 г.), свидетельством о государственной аккредитации (№2088 от 24.06.2016 г.) и их приложениями, с Уставом КГУ им. К.Э. Циолковского, правилами приема в университет на 2019/2020 учебный год, условиями участия в конкурсе и условиями обучения в КГУ им. К.Э. Циолковского, перечнем, порядком и условиями предоставления платных образовательных услуг ознакомлен(а)

(подпись абитуриента)

Подтверждаю отсутствие: при поступлении на обучение на места в рамках КЦП по программам бакалавриата, программам специалитета – диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра; при поступлении на обучение по программам магистратуры – диплома специалиста, диплома магистра, за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист».

(подпись абитуриента)

Подтверждаю, что мною подано заявлений не более чем в пять ВУЗов (включая КГУ им. К.Э. Циолковского)

(подпись абитуриента)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен(а)

(подпись абитуриента)

С датами завершения предоставления оригинала документа об образовании и согласия на зачисление на каждом этапе зачисления на места в рамках контрольных цифр приема и на места с оплатой стоимости обучения ознакомлен(а).

(подпись абитуриента)

Со сроком внесения оплаты и заключения договора ознакомлен

(подпись абитуриента)

В случае непоступления на обучение выдача оригиналов документов производится при наличии расписки в приеме документов, выданной сотрудником приемной комиссии, в порядке аналогичном порядку подачи оригинала.

(подпись абитуриента)

Если поступающий при подаче документов не представил документы, которые представляются согласно пункту 72.1 Порядка не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление, - обязательство представить соответствующие документы не позднее указанного дня.

(подпись абитуриента)

Заявление на обработку персональных данных

Подтверждаю свое согласие о предоставлении персональных данных КГУ им. К.Э. Циолковского (именуемому далее – «Оператор»), расположенному по адресу: 248023, Калужская область, г. Калуга, ул. Степана Разина, д.26 и даю согласие на обработку с использованием средств автоматизации (средств вычислительной техники) или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача третьим лицам в случаях, установленных законодательством РФ, обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения, моих персональных данных указанных в данном заявлении и в прилагаемых к заявлению документах, а так же для размещения в сети Интернет в случаях, предусмотренных нормативными актами Минобрнауки РФ, следующих персональных данных: ФИО, курс, форма обучения, направление подготовки, факультет, группа. Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере образования и непосредственно связанных с ними отношений для реализации полномочий, возложенных на Оператора действующим законодательством. Согласие на обработку персональных данных вступает в силу с момента его подписания и действует весь срок обучения в случае моего поступления в КГУ им. К.Э. Циолковского, в противном случае согласие действует 30 календарных дней. Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи Оператору письменного заявления. Последствия отказа в предоставлении мною настоящего согласия или его отзыва мне разъяснены и понятны.

(подпись абитуриента)

Подпись законного представителя (в случае если на момент подачи заявления абитуриенту не исполнилось 18 лет)

(подпись законного представителя абитуриента)

« 28 » июня 2019 г.
(дата заполнения заявления)

Подпись абитуриента

ОТЗЫВ ЗАЯВЛЕНИЯ

Я
отзываю данное заявление и прилагаемые к нему документы.

« » 2019 г.

Подпись абитуриента

Ректору
КГУ им. К.Э. Циолковского
Казаку М.А.

Фамилия Иванов
Имя Иван
Отчество Иванович
Дата рождения 01.01.2000
Место рождения г. Калуга
Гражданство РФ

Документ, удостоверяющий личность: паспорт
Серия 1234 № 123456 Код подразделения 400-001
Кем и когда выдан: Отделом УФМС России по Калужской области в г. Калуге, 01.01.2016
Адрес регистрации по месту жительства: г. Калуга, ул. Степана Разина, д. 26, кв. 1
Контактный телефон: 8-900-123-45-67

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, Иванов Иван Иванович
(ф.и.о. полностью)

даю согласие на зачисление в число студентов КГУ им. К.Э. Циолковского на первый курс по основной образовательной программе высшего образования – программе:

- ☒ бакалавриата;
☐ специалитета;
☐ магистратуры;

на направление подготовки / специальность 44.03.03

Специальное (дефектологическое) образование
(код направления)
(наименование направления подготовки / специальности)

профиль: Логопедия
(наименование профиля направления подготовки)

по форме обучения

- ☒ очной;
☐ очно-заочной;
☐ заочной

1) в рамках контрольных цифр приема:

- ☐ на места в пределах квоты приема лиц, имеющих особые права
☐ на места в пределах целевой квоты
☒ по общему конкурсу

2) ☐ по договору об оказании платных образовательных услуг в Калужский государственный университет им. К.Э. Циолковского.

« 01 » августа 2019 г.
Дата


Подпись