|  |
| --- |
| Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования«Калужский государственный университет им. К.Э. Циолковского» |
| Лицензия на право ведения образовательной деятельности Серия 90Л01 № 0009252 от 20.06.2016 |
| Свидетельство о государственной аккредитации Серия 90А01 № 0003547 от 26.02.2020 |
| *от* | ***Ректору КГУ им. К.Э. ЦИОЛКОВСКОГО Казаку М. А.*** |
| Фамилия |  |  |  | Гражданство |  |  |
| Имя |  |  |  | Документ, удостоверяющий личность |  |
| Отчество |  |  |  |  |  |
| Дата рождения |  |  |  | серия |  | № |  |  |
| Место рождения |  |  |  | Когда и кем выдан:  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Проживающего(ей) по адресу: |  |
| Телефон : дом. - |  | сотовый - |  | рабочий - |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета: |
|  |
|  |
| **З А Я В Л Е Н И Е №**  |
| Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности) КГУ им. К.Э. ЦИОЛКОВСКОГО: |
| **№ п.п.** | **Направление подготовки / профиль** | **Форма обучения\*** | **Основание поступления\*\*** | **Категория приема** | **Вид образования** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| \* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: | Заочная, Очная, Очно-заочная |
| \*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: | Бюджетная основа(Б), Полное возмещение затрат(ПО), Целевой прием(ЦП) |
|  |
|  |
| Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний по нижеуказанным основаниям на соответствующем языке и с предоставлением соответствующих специальных условий: |  |
| **№ п.п.** | **Наименование предмета** | **Основание допуска** | **Язык** | **Специальные условия** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| О себе сообщаю следующее: |
| Предыдущее образование: |  | Окончил(а) в |  | году |
| образовательное учреждение:  |
| Аттестат/диплом | серия, № |  | выданный |  |
|  |
|  |
| Иностранный язык: |  |
| При поступлении имею следующие льготы: |  |
| Документ, предоставляющий право на льготы: |  |
| Заключен договор о целевом обучении |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (№ договора, наименование заказчика целевого обучения) |  |
| Нуждаюсь в предоставлении общежития: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| О себе дополнительно сообщаю: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение: |
|  |
| Сведения о наличии индивидуальных достижений: |
|  |
| Подтверждаю отсутствие: |
| диплома специалиста  | диплома магистра  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (Подпись поступающего) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  | " |  |  | " |  | 2024 | г. |  |  |  |
|  | (Подпись поступающего) |
| Высшее образование данного уровня получаю |  |  |
| впервые не впервые |  |
|  | (Подпись поступающего) |
| Ознакомлен(а): с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства, с Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, с правилами подачи апелляций, с датой предоставления подлинника документа об образовании, с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета; |
| Подтверждаю: достоверность сведений в заявлении о себе, подачу заявления в не более чем 5 организаций высшего образования, включая организацию, в которую подается данное заявление, подачу заявления в не более чем по 5 специальностям и (или) направлениям подготовки в данной организации |
|  |
|  | (Подпись поступающего) |
| На обработку своих персональных данных согласен (согласна) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (Подпись поступающего) |  |
|  | " |  | " |  |  | 2024 | г. |  |  |  |
|  |  |