

**РЕКТОРУ Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный аграрный университет имени И.Т. Трубилина»
профессору А.И. Трубилину**

Фамилия _____	Гражданство _____	Сведения о том, что относится к числу лиц, указанных в ч. 3.1 ст. 5 и ст. 6 Фед. закона № 84-ФЗ (отношусь / не отношусь)
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____	
Отчество _____	Серия _____ № _____	
Дата рождения _____	Когда и кем выдан _____	

проживающего (ей) по адресу:

индекс _____ страна _____ регион _____
район _____ город _____
населенный пункт _____ улица _____
дом _____ корпус _____ квартира _____ тел. _____ эл. адрес _____
(по желанию поступающего)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по следующим условиям поступления по программам бакалавриата (специалитета):

1. Очная форма обучения / бюджет

Направление / специальность (профиль)	Вступительные испытания (ЕГЭ / Внутренние испытания / Комбинированные)	Основание приема (на места в пределах особой квоты / на места в пределах целевой квоты / на основные места в рамках КЦП)

2. Очная форма обучения / на основании договора об оказании платных образовательных услуг

Направление/специальность (профиль)	Вступительные испытания (ЕГЭ / Внутренние испытания / Комбинированные)	Категория мест (основные места / выделенные места для иностранных граждан)

3. Заочная форма обучения / бюджет

Направление/специальность (профиль)	Вступительные испытания (ЕГЭ / Внутренние испытания / Комбинированные)	Основание приема (на места в пределах особой квоты / на места в пределах целевой квоты / на основные места в рамках КЦП)

4. Заочная форма обучения / на основании договора об оказании платных образовательных услуг

Направление/специальность (профиль)	Вступительные испытания (ЕГЭ / Внутренние испытания / Комбинированные)

подпись поступающего

Имею результаты ЕГЭ, срок действия которых не истек, по следующим общеобразовательным предметам:

№ п/п	Наименование предмета	Кол-во баллов	Год сдачи
1	Русский язык		
2	Математика		
3	Биология		
4	Обществознание		

№ п/п	Наименование предмета	Кол-во баллов	Год сдачи
5	Физика		
6	География		
7	История		
8	Информатика и ИКТ		

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты _____

(ЕГЭ, Всероссийской олимпиады школьников и иных олимпиад по общеобразовательным предметам, утвержденных приказом Минобрнауки)

(Указать наименование, уровень, профиль олимпиады; наличие диплома победителя/призера)

(Указать предоставляемую льготу (без вступительных испытаний / 100 баллов по предмету, соответствующему профилю олимпиады))

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым вузом самостоятельно по дисциплинам:

(В случае отсутствия оснований – указать «не претендую»)

как _____
(ребенок-инвалид; инвалид; иностранный гражданин; лицо, прошедшее государственную итоговую аттестацию по образовательным программам среднего общего образования не в форме ЕГЭ; лицо, имеющее профессиональное образование)

Прошу разрешить сдачу внутренних вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно на

_____ русском _____ языке

(русском / языке республики РФ / иностранном)

Сведения о намерении сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий и месте их сдачи _____ не намерен

(намерен (указать место сдачи) / не намерен)

Сведения о наличии / отсутствии особых прав _____
(льгота, документ)

(в соответствии с п. 29, 30 и пп. 1 п. 32 Правил приема)

О себе сообщаю следующее:

Имею _____ образование.

(среднее общее / среднее профессиональное / высшее – бакалавриат / высшее – специалитет, магистратура / высшее – подготовка кадров высшей квалификации)

Окончил (а) в _____ году _____
(наименование учебного заведения)

Документ об окончании учебного заведения _____ № _____
(серия)

По окончании учебы получил (а) _____
(золотая медаль, серебряная медаль, диплом с отличием)

Сведения о преимущественном праве на зачисление _____
(льгота, документ)

(в соответствии с п. 31 Правил приема)

Специальные условия для проведения вступительных испытаний, в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью _____
(требуются (с указанием основания и перечня испытаний) / не требуются)

В общежитии _____
(нуждаюсь / не нуждаюсь)

Способ возврата поданных документов _____
(почтой / лично поступающему (через доверенное лицо))

_____ *подпись поступающего*

Индивидуальные достижения:

_____ (указать достижение и подтверждающий документ)

Дополнительные сведения:

_____ (по желанию поступающего)

Ознакомлен(а) с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением)

_____ подпись поступающего

Ознакомлен(а) с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства

_____ подпись поступающего

Ознакомлен(а) с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета

_____ подпись поступающего

Ознакомлен(а) с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление

_____ подпись поступающего

Ознакомлен(а) с правилами приема, утвержденными организацией самостоятельно, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых организацией самостоятельно

_____ подпись поступающего

Согласен на обработку своих персональных данных

_____ подпись поступающего

Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов

_____ подпись поступающего

Подтверждаю при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр – отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра

_____ подпись поступающего

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая организацию, в которую подается данное заявление

_____ подпись поступающего

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме в данную организацию не более чем по 3 специальностям и (или) направлениям подготовки

_____ подпись поступающего

Подтверждаю подачу заявления о приеме на места в рамках контрольных цифр на основании особых прав, указанных в п. 29 и в пп. 1 п. 32 Правил приема в Кубанский ГАУ только в данную организацию высшего образования

_____ подпись поступающего

Подтверждаю подачу заявления о приеме на места в рамках контрольных цифр на основании особых прав, указанных в п. 29 и в пп. 1 п. 32 Правил приема в Кубанский ГАУ только на данную образовательную программу

_____ подпись поступающего

Обязуюсь представить документы, которые представляются согласно пункту 66.1 Правил приема в Кубанский ГАУ, не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление, если при подаче документов мною не были представлены указанные документы

_____ подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии

_____ подпись секретаря приемной комиссии

« _____ » _____ 2019 г.

ЛИСТ

ознакомления поступающего и (или) его родителей (законных представителей)
с Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности,
со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами
и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Фамилия, имя, отчество поступающего (представителя несовершеннолетнего)	Дата ознакомления	Результат ознакомления	Личная подпись об ознакомлении
		<i>С указанными документами Кубанского ГАУ ознакомлен(а), их положения мне понятны, обязуюсь выполнять</i>	

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
(в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г.
№ 152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрирован(а) по адресу: _____

основной документ, удостоверяющий личность

Паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

даю согласие:

Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Кубанский государственный аграрный университет имени И.Т. Трубилина», 350044, г. Краснодар, ул. Калинина, д.13

на обработку моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- номер основного документа, удостоверяющего личность;
- сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- адрес регистрации;
- адрес проживания, телефон;
- образование;
- данные документа об образовании;
- сведения об изучаемом иностранном языке;
- сведения о воинском учете;
- данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
- ИНН;
- сведения о социальных льготах;
- сведения о поощрениях и награждениях;
- сведения о стипендии;
- результаты медицинского обследования (при требовании);
- иные сведения, относящиеся к персональным данным субъекта.

Я ознакомлен, что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение (в том числе в копиях документов), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я согласен, что мои персональные данные будут использованы при приеме документов для поступления в ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ, а также, в случае поступления, в целях, связанных с моей учебной деятельностью на весь ее период, а также на период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные.

Я предупрежден, что имею бесплатный доступ к моим персональным данным и право на полную информацию об их содержании.

Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся моей частной жизни, не должно осуществляться без моего письменного согласия. Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставшим известными мне фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных.

«__» _____ 2019 г. _____
(подпись) (Ф.И.О.)

