**Ректору ФГБОУ ВО**

**«Югорский государственный университет»**

628012, ХМАО-Югра,
г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, д. 16

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Регистрационный

 номер

 **Фамилия Имя Отчество**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  Дата рождения Пол число мес. год Гражданство |
| муж | жен |  |  |  |  |  |  |
| **Документ, удостоверяющий личность** Тип документа Серия Номер Дата выдачи |
|  |  |  |  |
|  Кем выдан |
|  |
| **Адрес постоянного места жительства** Страна Регион (республика, край, область) |
|  |  |
|  Район Населённый пункт (город, село, поселок)  |
|  |  |
|  улица дом корп. кв. телефон |
|  |  |  |  |  |
|  Полное наименование учебного заведения, Год место расположения окончания Образование |
|  |  |  |
|  Документ об образовании Иностранный язык |
| Серия, номер | Дата выдачи | подл. | копия |  | Английс-кий | Немец-кий | Французский | Иной |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Средний балл аттестата |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ****Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на очную заочную****форму обучения в соответствии с приведенным ниже списком приоритетов** |
| Приоритет | Специальность | Бюджет РФ | Бюджет ХМАО | Внебюджет |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Сведения о родителях

|  |  |
| --- | --- |
|   | ФИО |
| Мать |    |
| Отец |    |

**Сведения об индивидуальных достижениях**

|  |  |
| --- | --- |
| Индивидуальные достижения | Наличие |
| Прохождение военной службы по призыву, а также военной службы по контракту, военной службы пол мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации, пребывание в добровольческих формированиях в соответствии с контрактом о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области |  |
| Статус победителя или призёра в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, согласно Постановлению Правительства РФ от 17 ноября 2015г., № 1239 «Об утверждении Правил выявления детей, проявивших выдающиеся способности, сопровождения и мониторинга их дальнейшего развития» |   |
| Статус победителя или призера чемпионата «Абилимпикс» |  |
| Наличие у поступающего статуса победителя и призёра отборочного этапа или финала чемпионата по профессиональному мастерству «Профессионалы», отборочного этапа или финала чемпионата высоких технологий, национального открытого чемпионата творческих компетенций «АртМастерс» (Мастера Искусств); |  |
| Наличие у поступающего статуса чемпиона или призера Олимпийских игр, Параолимпийских игр и Сурдолимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Параолимпийских игр и Сурдолимпийских игр; |  |
| Наличие у поступающего статуса чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, не включенным в программы Олимпийских игр, Параолимпийских игр и Сурдолимпийских игр. |  |

# Прошу учесть дополнительно

|  |
| --- |
|  ИНН Страховое пенсионное свидетельство  |
|  |  |  |

1. Среднее профессиональное образование получаю впервые: да нет \_\_*\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

1. С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями) ЮГУ, копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) ЮГУ, правилами приема, Уставом, правилами внутреннего распорядка обучающихся ЮГУ ознакомлен \_\_*\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

1. Обязуюсь представить подлинник документа об образовании не позднее «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

1. Заявление на получение среднего профессионального образования подано не более чем в пять ссузов

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

1. Я уведомлен о том, что выбранная(-ое) мною при поступлении специальность (направление подготовки) предполагает прохождение мною обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования), установленного ч.7 ст.55 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. N 273-ФЗи предупрежден о том, что наличие медицинских противопоказаний, установленных по результатам обязательного предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования), препятствующих прохождению практики и/или освоению предмета, являющихся составной частью программы подготовки, обеспечивающей реализацию федеральных государственных образовательных стандартов, в ходе обучения может явиться основанием не допуска меня к практике (освоению предмета) и, как следствие, основанием для отчисления[[1]](#footnote-1)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

6. Ознакомлен с необходимостью предоставления в настоящем заявлении достоверных сведений и представления подлинных документов, достоверность указанных сведений и подлинность представленных документов подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Я даю согласие ФГБОУ ВО «Югорский государственный университет» на обработку предоставленных мной персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных или без использования таких средств с целью соблюдения Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись абитуриента

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись принявшего заявление

1. Заполняется абитуриентом, поступающим на специальности и (или) направления подготовки согласно перечню, утвержденному Постановлением Правительства РФ от 14.08.2013 № 697 «Об утверждении перечня специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности». [↑](#footnote-ref-1)