

<Место для фото>

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность  
№ \_\_\_\_\_  
Когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу:  
Телефон: домашний мобильный  
e-mail:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к конкурсу для поступления на  
обучение

направление подготовки \_\_\_\_\_ на базе \_\_\_\_\_  
квалификация Бакалавр

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний итоги ЕГЭ  
(ЕГЭ – единый государственный экзамен) по следующим предметам:

| Наименование предмета | Количество баллов | Номер и дата выдачи сертификата ЕГЭ |
|-----------------------|-------------------|-------------------------------------|
|                       |                   |                                     |
|                       |                   |                                     |
|                       |                   |                                     |

Сведения о родителях (для дневного отделения):

|  | Отец | Мать |
|--|------|------|
| Ф. И. О. (полностью)                   |      |      |
| Место жительства                       |      |      |
| Контакт. телефон (дом.<br>раб. сот.)   |      |      |
| Место работы и<br>занимаемая должность |      |      |
| e-mail                                 |      |      |

Какой иностранный язык изучал (а) в среднем учебном заведении

О себе дополнительно сообщаю (увлечения, хобби, награды, дипломы, грамоты и пр.)

При поступлении имею следующие льготы (сирота, золотая медаль, участник боевых действий, инвалид детства) \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающие льготы при поступлении (название документа, серия, номер, дата выдачи) \_\_\_\_\_

Получаю высшее профессиональное образование впервые , не впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С Уставом, лицензией на право образовательной деятельности ЧелМИ, с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства, Правилами приема в ЧелМИ и правилами подачи апелляций ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)