

Регистрационный номер личного дела	Дата регистрации

Ректору
ФГБОУ ВО Башкирский ГАУ
председателю приемной комиссии,
профессору Габитову И.И.

(заполняет сотрудник приемной комиссии)

ОТ (заполняется в родительном падеже)

Фамилия _____ Гражданство _____

Имя _____ Документ удостоверяющий личность _____

Отчество (при наличии) _____ серия _____ номер _____

Дата рождения ____ / ____ / ____ г. когда и кем выдан _____

Почтовый адрес _____ индекс _____ регион (республика, область, край) _____ район (для проживающих в городах не заполняется) _____

населенный пункт (город, село и т.д.) _____ улица _____ № дома _____ № корпуса _____ № квартиры _____

Номер телефона (по желанию) 1. _____ 2. _____ 3. _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на зачисление на выбранные направления подготовки по указанным условиям поступления и основаниям приема:

Наименование направления (программа/совокупность программ)	Форма обучения
	Очная <input type="checkbox"/>
	Заочная <input type="checkbox"/>
	Очная <input type="checkbox"/>
	Заочная <input type="checkbox"/>
	Очная <input type="checkbox"/>
	Заочная <input type="checkbox"/>

Основания приема:

- на бюджетные места в пределах контрольных цифр приема по общему конкурсу
 на бюджетные места в пределах квоты приема на целевое обучение
 на места по договорам об оказании платных образовательных услуг
 Поступаю на обучение в соответствии с особенностями, установленными для приема на обучение лиц, постоянно проживающих в Крыму

Вступительные испытания проводятся на русском языке (согласно п.2.9 Устава).

Подпись поступающего _____

Прошу засчитать начислить дополнительные баллы за индивидуальные достижения, выделенные в перечне:

Перечень индивидуальных достижений (по каждому виду учитывается только одно индивидуальное достижение, подтвержденное документами, выданными не ранее 2-х лет на момент подачи документов. При участии в составе группы, предоставляется документ, подтверждающий личное участие)	Отметка о наличии
поступление на соответствующую образовательную программу магистратуры	<input type="checkbox"/>
наличие документа о высшем образовании и о квалификации с отличием	<input type="checkbox"/>
профильные научные публикации в периодических изданиях, индексируемых в наукометрических базах данных Web of Science и Scopus	<input type="checkbox"/>
профильные научные публикации в периодических изданиях, индексируемых в наукометрической базе данных РИНЦ или в списке ВАК	<input type="checkbox"/>
профильные статьи в прочих научных изданиях, прочие публикации (журналах, сборниках, тезисы, рецензии и т.д.)	<input type="checkbox"/>

Нуждаюсь в необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью ДА НЕТ

если ДА, указать специальные условия _____
перечень вступительных испытаний _____

Сведения о намерении сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий ДА НЕТ

если ДА, указать место(организация) _____
перечень вступительных испытаний _____

Пакет документов, необходимый для допуска на вступительное испытание, проводимый в дистанционной форме
обязуюсь предоставить в срок до _____ / _____
(дата) (подпись)

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование: высшее

Окончил(а) в _____ году: образовательное учреждение высшего образования

Диплом бакалавра / диплом специалиста / диплом «дипломированного специалиста» / диплом магистра

Серия № _____ Выдан _____
_____ (наименование учебного заведения, дата выдачи)

Предоставление свидетельства о признании **иностранного образования**, легализация или проставление апостиля документа иностранного государства об образовании не позднее дня завершения приема заявления о согласии на зачисление

Подпись поступающего _____

Нуждаюсь в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения: ДА НЕТ

В случае непоступления на обучение прошу вернуть документы, входящие в состав личного дела в части оригиналов: при личном обращении / выслать через операторов почтовой связи по указанному в заявлении адресу

« _____ » _____ 2020 г.

Подпись поступающего _____

Ознакомлен(а) (в т.ч. через информационные системы общего пользования):

с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями), свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) и/или с информацией об отсутствии аккредитации на направлениях подготовки 08.04.01, 21.04.02, 38.04.01; с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах; с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление; с Правилами приема в ФГБОУ ВО Башкирский ГАУ, в т.ч. с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно;

Подпись поступающего _____

с информацией об ответственности за предоставление недостоверных сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за предоставление подложных документов, подаваемых для поступления.

Подпись поступающего _____

Согласен(а) на обработку моих персональных данных

Я своей волей и в своем интересе даю согласие ФГБОУ ВО Башкирский ГАУ и профсоюзу студентов и аспирантов БГАУ в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку всех представленных мной персональных данных, необходимых в целях организации и осуществления образовательного процесса ФГБОУ ВО Башкирский ГАУ, расположенным по адресу 450001, РБ, г. Уфа, ул. 50-летия Октября, 34 и в целях защиты моих интересов профсоюзом студентов и аспирантов БГАУ расположенным по адресу 450001, РБ, г. Уфа, ул. 50-летия Октября, 21 в форме сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения, обезличивания, блокирования, уничтожения следующими способами: автоматизированная обработка, обработка без использования средств автоматизации. Настоящее согласие действует в течение всего срока хранения личного дела. Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменной форме в любой момент полностью или частично.

Подпись поступающего _____

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр по образовательным программам высшего образования – программам магистратуры подтверждаю отсутствие диплома специалиста, диплома магистра (за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением квалификации «дипломированный специалист»).

Подпись поступающего _____

Фамилия, подпись ответственного лица приемной комиссии _____ / _____

дата « _____ » _____ 2020 г.