Ректору Самарского университета

Богатыреву В. Д.

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Гражданство |
| Имя | Документ, удостоверяющий личность |
| Отчество | Серия, номер |
| Дата и место рождения | Когда и кем выдан, код подразделения |
| Пол | СНИЛС (при наличии) |

Адрес регистрации (с индексом):

 (почтовый индекс, город, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Фактический адрес проживания (если отличается от адреса регистрации):

 (почтовый индекс, город, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Контактные телефоны (с кодом города): домашний \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

 мобильный \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

 рабочий \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

E-mail (актуальная почта)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по следующим условиям поступления, в соответствии с указанными приоритетами:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Приоритет** | **Шифр и наименование группы научных специальностей. Шифр и наименование научной специальности** (в соответствии с Приложением 1 Правил) | **На места***(в рамках контрольных цифр приема/ в пределах целевой квоты/ по договору об оказании платных образовательных услуг/по направлению от Минобрнауки РФ)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

В качестве иностранного языка при сдаче вступительного испытания выбираю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(английский, немецкий, французский)**

О себе сообщаю следующие сведения:

Окончил(а) в году

(сокращенное наименование образовательного учреждения)

(название специальности/направления)

Диплом серия № дата выдачи « » г.

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (нуждаюсь / не нуждаюсь)

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

(перечень специальных условий)

В случае моего зачисления сообщаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в общежитии.

 (нуждаюсь / не нуждаюсь)

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае не поступления на обучение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с правилами приема, я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ознакомился:

(фамилия, имя, отчество)

|  |  |
| --- | --- |
| С информацией о необходимости указания в заявлении достоверных сведений и представления подлинных документов | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| С лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложениями к ней по выбранному(ым) направлению(ям) подготовки (специальности(ям)) ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
|  С уставом, правилами внутреннего распорядка, а также условиями обучения ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| С правилами приема, порядком организации конкурса, порядком зачисления ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| С датой предоставления согласия на зачисление и/или оригинала документа государственного образца об образовании ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| С правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |

При поступлении на места в рамках контрольных цифр приема, я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_заверяю что,

(фамилия, имя, отчество)

диплома об окончании аспирантуры, диплома об окончании адъюнктуры, свидетельства об окончании аспирантуры,

свидетельства об окончании адъюнктуры, диплома кандидата наук не имею

 (подпись поступающего)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждаю что, личные данные, указанные мной в данном

 (фамилия, имя, отчество)

заявлении, достоверные и при их изменении я обязуюсь предоставить в отдел аспирантуры и докторантуры актуальные

личные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись поступающего)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись работника приемной комиссии | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка) |

*Заявление распечатывается на одном листе с двух сторон.*

*(примечания, выделенные красным цветом, перед распечаткой документа, удаляются)*