

**Председателю приёмной комиссии,  
ректору ФГБОУ ВО «ГУМРФ  
имени адмирала С.О. Макарова»  
БАРЫШНИКОВУ С.О.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_  
*печатными буквами: Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)*

прошу допустить меня к участию в конкурсе на очную форму обучения

<i>на специальность:</i>	<i>бюджет</i>	<i>договор</i>
Техническая эксплуатация транспортного радиооборудования*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Судовождение*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Эксплуатация судовых энергетических установок*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Эксплуатация судового электрооборудования и средств автоматики*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Информационная безопасность автоматизированных систем	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>на направление подготовки бакалавров:</i>		
Государственное и муниципальное управление	-	<input type="checkbox"/>
Информационная безопасность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Информационные системы и технологии	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Кораблестроение, океанотехника и системотехника объектов морской инфраструктуры	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Менеджмент	-	<input type="checkbox"/>
Прикладная информатика	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Прикладная математика и информатика	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Природообустройство и водопользование	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Строительство	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Технология транспортных процессов*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Туризм	-	<input type="checkbox"/>
Управление водным транспортом и гидрографическое обеспечение судоходства, профиль: Управление водными и мультимодальными перевозками	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Управление водным транспортом и гидрографическое обеспечение судоходства, профили: Гидрографическое обеспечение морской деятельности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Экономика	-	<input type="checkbox"/>
Эксплуатация транспортно-технологических машин и комплексов*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Электроэнергетика и электротехника*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Юриспруденция	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*С необходимостью прохождения обязательного медицинского осмотра (обследования) в течение первого года обучения ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**О себе сообщаю следующее:**

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Пол М Ж Гражданство: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем и когда выдан: \_\_\_\_\_

\*Согласен с хранением копии паспорта в личном деле \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Проживаю по адресу:  
/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Индекс)  
тел. мобильный \_\_\_\_\_, доп. тел. для связи \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_.

**Общежитие:** нуждаюсь  не нуждаюсь . **Регистрация:** нуждаюсь  не нуждаюсь .

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Наименование учебного заведения, город*  
уровень образования: \_\_\_\_\_

*среднее общее образование; среднее профессиональное образование;  
высшее образование – бакалавриат, специалитет, магистратура*

Аттестат / диплом  серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

**Особых прав не имею** \_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Желаю воспользоваться особым правом**

Победитель/призер олимпиады

Наименование олимпиады \_\_\_\_\_,  
№ диплома \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать иное основание)

быть приравненными к лицам, набравшим максимальное количество баллов ЕГЭ  
(100 баллов) по предмету \_\_\_\_\_

**на прием без вступительных испытаний**

\* Подачу заявления о приеме в организацию без вступительных испытаний на образовательную программу \_\_\_\_\_  
подтверждаю: \_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**на прием на обучение в пределах особой квоты,**

преимущественным правом зачисления.

Документы, подтверждающие наличие особого/преимущественного права: \_\_\_\_\_

**Желаю поступать на целевое обучение в пределах установленной квоты приема на целевое обучение**

На основе договора о целевом обучении от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_

\* Ознакомлен(а) со сроками завершения подачи заявлений о согласии на зачисление *при приеме на обучение лиц, поступающих на места в пределах квот – 21 августа 2020 года*  
\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

\* В случае зачисления в пределах целевой квоты обязуюсь предоставить в университет заверенную заказчиком копию договора о целевом обучении (далее-договор) или оригинал договора, в случае предоставления незаверенной копии договора, в течение первого месяца обучения \_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

\* В случае зачисления обязуюсь предоставить в университет оригинал документа об образовании в течение первого года обучения \_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ:**

Наименование предмета	ЕГЭ (балл)	Год сдачи

**Прошу допустить меня до сдачи вступительных испытаний, проводимых ВУЗом самостоятельно**

- русский язык,                      математика;                      информатика и ИКТ,  
физика,                               обществознание,                      история.

Основание– отношусь к следующей категории лиц:

- дети-инвалиды, инвалиды;  
иностранцы граждане;  
лица, которые получили документ о среднем общем образовании в течение одного года до дня завершения приема документов и вступительных испытаний включительно, если пройденные в указанный период аттестационные испытания государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования сданы не в форме ЕГЭ (либо они прошли итоговые аттестационные процедуры в иностранных образовательных организациях и не сдавали ЕГЭ в указанный период);  
 лица, поступающие на базе профессионального образования:  СПО  ВО (ВПО) на основании документа, подтверждающего получение профессионального образования: диплом \_\_\_\_\_

- Слушатель подготовительных курсов ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова

**Прошу учесть индивидуальные достижения:**

- наличие статуса чемпиона и/или призера \_\_\_\_\_ игр,  
наличие золотого знака отличия Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) и удостоверения к нему установленного образца;  
наличие аттестата о среднем общем образовании с отличием или аттестата о среднем (полном) общем образовании, для награжденных золотой и серебряной медалью;  
наличие диплома о среднем профессиональном образовании с отличием;  
осуществление волонтерской (добровольческой) деятельности;  
участие и (или) результаты участия в олимпиадах:  
 \_\_\_\_\_  
другое (указать что) \_\_\_\_\_

## Ознакомлен(а):

- \* С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)
  - \* С копией свидетельства о государственной аккредитации \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)
  - \* С Уставом Университета \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)
  - \* С Правилами приема \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)
  - \* С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)
  - \* С Положением о проведении апелляции \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)
  - \* С Правилами внутреннего распорядка \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)
  - \* Со сроками завершения подачи заявлений о согласии на зачисление  
на первом этапе зачисления на основные конкурсные места - **23 августа 2020 года**;  
на втором этапе зачисления на основные конкурсные места - **25 августа 2020 года**
    - \* В случае зачисления обязуюсь предоставить в университет оригинал документа об образовании в течение первого года обучения \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)
  - \* Со сроками подачи на места по договорам об оказании платных образовательных услуг заявления о согласии на зачисление – **до 11 сентября 2020 года** \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)
    - \* Со сроками подачи на места по договорам об оказании платных образовательных услуг копии документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления, заверенной в установленном порядке - до 31 декабря 2020 года \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)
    - \* В случае зачисления обязуюсь предоставить оригинал договора об оказании платных образовательных услуг в университет до 31 декабря 2020 года \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)
- Для иностранных граждан:
- В случае зачисления обязуюсь предоставить в университет свидетельство о признании иностранного образования/ документ иностранного государства об образовании с легализацией или апостилом - в течение первого года обучения \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

## Подтверждаю:

- \* Получение высшего образования данного уровня впервые (для лиц, поступающих на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета) \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)
- \* Согласие на обработку предоставленных персональных данных в целях осуществления указанной в Уставе деятельности в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)
- \* Информированность об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме и за подлинность документов, предоставляемых для поступления \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)
- \* Заявления о приеме поданы не более, чем в 5 организаций высшего образования \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)