

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 места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами

по заочной форме обучения

<i>на специальность:</i>	<i>Договор</i>	<i>Приоритет¹</i>
26.05.05 Судовождение ²	<input type="checkbox"/>	
26.05.06 Эксплуатация судовых энергетических установок ²	<input type="checkbox"/>	
26.05.07 Эксплуатация судового электрооборудования и средств автоматики ²	<input type="checkbox"/>	
<i>на направление подготовки бакалавров:</i>		
09.03.02 Информационные системы и технологии	<input type="checkbox"/>	
13.03.01 Электроэнергетика и электротехника ²	<input type="checkbox"/>	
23.03.01 Технология транспортных процессов ²	<input type="checkbox"/>	
23.03.03 Эксплуатация транспортно-технологических машин и комплексов ²	<input type="checkbox"/>	
26.03.01 Управление водным транспортом и гидрографическое обеспечение судоходства (Управление водными и мультимодальными перевозками)	<input type="checkbox"/>	
26.03.03 Водные пути, порты и гидротехнические сооружения	<input type="checkbox"/>	
43.03.02 Туризм	<input type="checkbox"/>	

¹ Приоритеты сквозные. Высота приоритетов зачисления (приоритетность зачисления) уменьшается с возрастанием указанных номеров. Указать числа 1, 2, 3...

² С необходимостью прохождения обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования) ознакомлен(а): _____

(Подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее:

Дата рождения: _____ Место рождения: _____

Пол: М Ж Гражданство: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия: _____ №: _____

Кем и когда выдан: _____

СНИЛС (при наличии) №: _____

Причина отсутствия СНИЛС: _____

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 из документа об образовании, город)

уровень образования: _____

(среднее общее образование, среднее профессиональное образование, высшее образование – бакалавриат, специалитет, магистратура)

Аттестат: №: _____ от « _____ » _____ г.

Диплом: Серия *(при наличии)*: _____ №: _____ от « _____ » _____ г.

Регистрационный номер: _____

Прошу учесть в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ³:

Наименование предмета	ЕГЭ (балл)	Год сдачи

--	--	--

³ (для граждан Беларуси – результаты централизованного тестирования/экзамена (ЦТ/ЦЭ), пройденного поступающим (гражданином Беларуси) в текущем или предшествующем календарном году, если нет результатов ЕГЭ)

Прошу допустить меня до сдачи вступительных испытаний (ВИ), проводимых Университетом самостоятельно:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> русский язык | <input type="checkbox"/> математика/элементарная математика |
| <input type="checkbox"/> история/история России | <input type="checkbox"/> информатика и ИКТ/информатика |
| <input type="checkbox"/> география/ география России | <input type="checkbox"/> физика/общая физика |
| <input type="checkbox"/> обществознание/обществознание в профессиональной деятельности | |

Основание для допуска к сдаче ВИ, проводимых Университетом самостоятельно – отношусь к следующей категории лиц:

- дети-инвалиды, инвалиды;
- иностранные граждане;
- получил документ о среднем общем образовании в иностранной организации;
- являюсь поступающим из новых субъектов Российской Федерации и/или приграничных территорий;
- лица, поступающие на базе профессионального образования на основании документа, подтверждающего получение профессионального образования:

Отношусь к следующей категории:

(дети-инвалиды, инвалиды; дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, а также лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; дети лиц, принимавших участие в специальной военной операции; другое)

Прошу допустить к сдаче вступительных испытаний в форме собеседования

(как лицо, обучающееся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, расположенных на новых территориях):

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> русский язык | <input type="checkbox"/> обществознание/обществознание в профессиональной деятельности | <input type="checkbox"/> история/история России |
|---------------------------------------|--|---|

(Подпись поступающего)

Прошу допустить к сдаче вступительных испытаний в один день

(Подпись поступающего)

Необходимость в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний и (или) прохождении обучения в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

Вступительные испытания	Специальные условия при проведении вступительных испытаний

Прошу учесть индивидуальные достижения:

- наличие аттестата о среднем общем образовании с отличием или аттестата о среднем (полном) общем образовании, содержащего сведения о награждении золотой или серебряной медалью;
- наличие диплома о среднем/начальном профессиональном образовании с отличием; диплома о начальном профессиональном образовании для награжденных золотой (серебряной) медалью;
- наличие _____ знака отличия Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) и удостоверения к нему установленного образца;
- осуществление волонтерской (добровольческой) деятельности;
- участие и (или) результаты участия в олимпиадах:

 наличие статуса чемпиона и/или призера _____ игр;

наличие спортивного звания или разряда и квалификационной зачетной книжки спортсмена.

Ознакомлен(а):

* С Уставом Университета

(Подпись поступающего)

* С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности

(Подпись поступающего)

* С копией свидетельства о государственной аккредитации

(Подпись поступающего)

* С Правилами приема, утвержденными Университетом самостоятельно

(Подпись поступающего)

* С Особенности приема на обучение в ГУМРФ по программам высшего образования

(Подпись поступающего)

* С Положением об экзаменационных комиссиях и организации вступительных испытаний на образовательные программы бакалавриата, специалитета и магистратуры

(Подпись поступающего)

* С информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение

(Подпись поступающего)

* С Положением о проведении апелляции (для поступающих по ВИ)

(Подпись поступающего)

* С Правилами внутреннего распорядка обучающихся

(Подпись поступающего)

* С информацией о передаче данных на ЕПГУ

(Подпись поступающего)

*** Со сроками завершения подачи оригинала документа/копии документа, заверенной в установленном порядке и заявлений**

срок завершения приема документов, от лиц, поступающих по результатам ЕГЭ:

на последнем этапе – 16 октября 2023

срок завершения приема документов, необходимых для поступления, от лиц, поступающих по результатам внутренних вступительных испытаний – 12 октября 2023

срок завершения заключения договора об оказании платных образовательных услуг – 19 октября 2023

(Подпись поступающего)

Для иностранных граждан:

Обязуюсь представить свидетельство о признании иностранного образования/ документ иностранного государства об образовании с легализацией или апостилем – не позднее дня завершения заключения договора об оказании платных образовательных услуг

(Подпись поступающего)

Документ иностранного государства об образовании или об образовании и о квалификации соответствует признаваемому уровню образования на территории РФ

Согласовано:

Директор ЦОУИО _____ / _____ /

Подтверждаю:

* 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__

(Подпись поступающего)