

Ректору ФГБОУ ВО  
Вавиловский университет  
Соловьеву Д. А.

от

Фамилия _____	Гражданство РОССИЯ
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность
Отчество _____	Паспорт гражданина Российской Федерации
Дата рождения _____	серия _____ № _____
Место рождения _____ Саратовская обл, г Саратов	Когда и кем выдан:

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон : дом. \_\_\_\_\_ моб. \_\_\_\_\_ раб. \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е №

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности):

Приоритет	Направление подготовки/специальность (Программа)	Форма обучения*	Основание поступления**	Категория приема	Предыдущее образование	Согласие на зачисление

\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения:

Заочная, Очная, Очно-заочная

\*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления:

Бюджетная основа(ГБ), Квота Правительства (иностранцы)(КПИ), Полное возмещение затрат(ПО), Целевой прием(ЦП)

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний по нижеуказанным основаниям на русском языке и с предоставлением соответствующих специальных условий:

№ п.п.	Наименование предмета	Основание допуска	Язык	Специальные условия

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

№ п.п.	Наименование предмета	ЕГЭ/ЦТ и ЦЭ РБ (баллы)	Наименование и номер документа	Олимпиада (место)

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование \_\_\_\_\_ Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году  
образовательное учреждение: \_\_\_\_\_

Документ об образовании серия, № \_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_

Документ об образовании с отличием (медалью)

Победитель Всероссийских олимпиад (член сборной)

Реквизиты диплома олимпиады:

Иностранный язык: \_\_\_\_\_

При поступлении имею следующие льготы: \_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы: \_\_\_\_\_

Нуждаюсь в предоставлении общежития:

Сведения о родителях (Фамилия, имя, отчество, почтовый адрес, место работы и должность)

Отец: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение:

Лично \_\_\_\_\_

Сведения о наличии индивидуальных достижений:

Пояснение к списку индивидуальных достижений		
Номер ИД	Сокращенное наименование	Полное наименование

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Высшее образование получаю:  
впервые  не впервые

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подтверждаю отсутствие:  
диплома бакалавра  диплома специалиста  диплома магистра

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Ознакомлен(а): с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства, с Правилами приема и условиями обучения в университете, с Правилами подачи апелляций, с датой предоставления оригинала документа об образовании, с информацией о предоставляемых поступающим особым правам и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подтверждаю: достоверность сведений о себе в заявлении и представление подлинных документов, подачу заявления не более чем в 5 (пять) организаций высшего образования, включая университет, в который подается данное заявление, подачу заявления не более чем по 4 (четырем) специальностям и (или) направлениям подготовки в университет

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подтверждаю: подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в университет, подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только на одну образовательную программу

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С размещением информации об участии в конкурсах на ЕПГУ согласен (согласна)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных согласен (согласна)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

\_\_\_\_\_  
(Подпись ответственного)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2024 г.