# Ректору ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет» Саидову Заурбеку Асланбековичу

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О.: | Документ, удост. личность: |
| Дата рождения: | Номер, серия: |
| Гражданство: | Дата выдачи: |
| Место рождения: | Кем выдан: |

**Проживающего(ей) по адресу (регистрация):**

**Фактический адрес проживания:**

**Контактные телефоны:**

# ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Направление подготовки/**  **специальность** | **Форма обучения**  **(очно, очно-заочно, заочно)** | **Вид финансирования**  **(за счет средств Федерального бюджета (бюджетная форма), полное возмещение затрат (платная форма)** | **Дата** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

О себе сообщаю следующее:

окончил(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Аттестат/диплом/Академическая справка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Лицензией на ведение образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним ознакомлен(а)

подпись.

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись.

С правилами приема, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных или аттестационных испытаний, правилами внутреннего распорядка университета ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись.

Подтверждаю подачу заявления на обучение в не более пяти вузов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись.

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись.

Абитуриент подпись. Секретарь приемной комиссии: подпись.