Президенту ЧОУ ВО «Тольяттинская академия управления»

Богданову И.В.

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия) |
|  |
| (имя) |
|  |
| (отчество – при наличии) |

## **ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_2023**

Прошу допустить меня к участию в конкурсном отборе для поступления на 1 курс в ЧОУ ВО «Тольяттинская академия управления» на места, финансируемые **за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета** на одно из перечисленных направлений подготовки для обучения

на □ очной форме □ очно-заочной форме

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Приоритет\* целевой квоты** |  | **Приоритет\* иных мест** |  |
| Приоритет основных мест и (или)  приоритет особой квоты, и (или) приоритет отдельной квоты |

\* Приоритеты зачисления обозначаются порядковыми номерами: 1 и (или) 2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Приоритет направлений подготовки:** | | | | **очная форма** | **очно-заочная форма** |
|  | | | |  |  |
| (шифр, наименование) | | | | приоритет | приоритет |
|  | | | |  |  |
| (шифр, наименование) | | | | приоритет | приоритет |
|  | | | |  |  |
| (шифр, наименование) | | | | приоритет | приоритет |
|  | | | |  |  |
| (шифр, наименование) | | | | приоритет | приоритет |
|  | | | |  |  |
| (шифр, наименование) | | | | приоритет | приоритет |
|  |  | 2023 |  |  | |
| число | месяц | год |  | (подпись поступающего) | |
| заполнения заявления | | |  |  | |

## **СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. *Дата рождения:*** | | | | | \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | ***Гражданство***: | | | |  | |
| ***Место рождения:*** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. *Документ, удостоверяющий личность:*** | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| серия |  | № | |  | | | | дата выдачи: | |  | | | | код подразделения: | | |  |
| орган, выдавший документ: | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **3. *Адрес проживания***: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **4. *Образование:*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| *Документ об образовании*: | | | | | | |  | | | | | | дата выдачи: | |  | | |
| серия, номер: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| кем выдан | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. *СНИЛС (при наличии):*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |

**6. *Особые права на поступление для обучения за счет средств федерального бюджета:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | не имею |  | без вступительных  испытаний |  | | в пределах особой квоты |  | целевой прием | |
|  | | в пределах отдельной квоты |
| *Документ, подтверждающий данное право:* | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |

**7. *Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний*** (заполняют инвалиды): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

да/нет

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Вступительное испытание | Специальные условия |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Документ, подтверждающий данное право:* |  |
|  |  |

**8*. Прошу засчитать полученные мной в качестве результатов вступительных испытаний баллы ЕГЭ по общеобразовательным предметам (если результаты уже известны):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование предмета** | **Отметка (балл)** | **Основание** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**9. *Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим предметам***

(заполняют лица, имеющие право сдавать вступительные испытания)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Вступительное испытание по предмету | Результат |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

**10. *Основание для участия в конкурсе по результатам внутренних вступительных испытаний:***

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

***11. Сведения об индивидуальных достижениях:*** □ ***не имеются*** □ ***имеются***

|  |  |
| --- | --- |
| Достижение | Подтверждающий документ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***12. Способ возврата оригиналов документа в случае непоступления либо отзыва заявления:***

□ на руки □ представителю (по доверенности) □ почтой России

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **13. *Контактные телефоны:*** | поступающего: | | |  |
|  | родителя/представителя | | |  |
|  |  | | | |
|  | (имя, отчество родителя/представителя) | | | |
| **14. *Адрес электронной почты:*** | | поступающего: |  | |
|  | | родителя/представителя |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2023 |  |  |
| число | месяц | год |  | (подпись поступающего) |
| заполнения заявления | | |  |  |

□ **ПОДТВЕРЖДАЮ ДОСТОВЕРНОСТЬ СВЕДЕНИЙ**, указанных в заявлении, и подлинность документов, подаваемых для поступления в Академию. Я проинформирован(а), что приемная комиссия для проверки представленных сведений вправе обращаться в соответствующие государственные информационные системы и организации.

□ Подтверждаю получение мной высшего образования данного уровня **впервые**: отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра***.***

□ Подтверждаю ОДНОВРЕМЕННУЮ подачу мной заявления о приеме **не более чем в пять вузов, включая Академию.**

□ Подтверждаю ОДНОВРЕМЕННУЮ подачу заявления о приеме в Академию **не более чем на 5 направлений подготовки.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2023 |  |  |
| число | месяц | год |  | (подпись поступающего) |
| заполнения заявления | | |  |  |

□ Подтверждаю подачу мной заявления о приеме на основании соответствующего особого права ТОЛЬКО в Академию ***(заполняют лица, поступающие на места в рамках КЦП на основании особых прав, указанных в разделе 4 Правил приема).***

□ Подтверждаю подачу мной заявления о приеме на основании соответствующего особого права ТОЛЬКО на одно направление подготовки ***(заполняют лица, поступающие на места в рамках КЦП на основании особых прав, указанных в разделе 4 Правил приема).***

□ С Уставом Академии, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему **ознакомлен(а)**.

□ С документами, регламентирующими образовательный процесс Академии (образовательными программами, учебными планами, аннотациями к рабочим программам дисциплин, календарными учебными графиками, списком практик), правилами внутреннего распорядка для обучающихся, иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся **ознакомлен(а).**

□ С информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата **ознакомлен(а)**.

□ С правилами приема в Академию, с датой завершения приема заявлений о согласии на зачисление и датой представления оригинала документа об образовании, условиями зачисления **ознакомлен(а).**

□ С порядком проведения вступительных испытаний (далее - ВИ), проводимых Академией самостоятельно, расписанием проведения ВИ для выбранных направлений, правилами подачи и рассмотрения апелляций по результатам ВИ **ознакомлен(а)** *(касается**ТОЛЬКО**лиц, поступающих по ВИ)*.

□ Осведомлен(а) о том, что Академия проводит ВИ **только на русском языке** *(касается**ТОЛЬКО**лиц, поступающих по ВИ).*

□ Осведомлен(а) о том, что Академия **проводит** ВИ **очно и (или) с использованием дистанционных технологий.**

□ Осведомлен(а) **об отсутствии** в Академии **общежития**.

□ **Противопоказаний** для обучения на вышеуказанном направлении подготовки не имею.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | . |  | . | 2023 |  |  |  |  |
| дата |  | месяц |  | год |  | подпись поступающего |  | расшифровка подписи |

…………………………………………………………………………………………………………...

Источник информации об Академии:

□ социальные сети □ поисковые системы Интернета □ школа, предпрофиль □ радио

□ родственники, друзья □ образовательные интернет-порталы □ другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_