|  |  |
| --- | --- |
| *от* | **Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения**  **высшего образования «Сыктывкарский государственный университет**  **им. Питирима Сорокина»**  **О.Н. Сотниковой**  Сыктывкар, Октябрьский проспект, д.55, кабинет 344, тал. (8212) 559811, [cdo@syktsu.ru](mailto:cdo@syktsu.ru) |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Имя  Отчество  Дата рождения  Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство **\_\_\_\_\_**  Документ, удостоверяющий личность: **\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия **\_\_\_\_\_\_** № **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Когда и кем выдан: **\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Проживающей по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактная информация (телефоны): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня на дополнительную общеобразовательную программу, обеспечивающую подготовку иностранных граждан и лиц без гражданства к освоению профессиональных образовательных программ на русском языке, подготовительного отделения по очной форме обучения на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по следующему профилю (направленности):

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Направленность программы** |
|  | естественнонаучная (изучаемые дисциплины: Русский язык, Математика, Физика, Химия); |
|  | инженерно-техническая и технологическая (изучаемые дисциплины: Русский язык, Математика, Физика, Информатика); |
|  | гуманитарная (изучаемые дисциплины: Русский язык, Обществознание, История, Литература); |
|  | экономическая (изучаемые дисциплины: Русский язык, Обществознание, Математика, История); |
|  | медико-биологическая (изучаемые дисциплины: Русский язык, Биология, Химия, Физика); |

**О себе сообщаю следующее:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| О себе сообщаю следующее: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Предыдущее образование: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Окончил(а) в | | | | |  | | | | | | | году | |  |
| образовательное учреждение: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Аттестат/диплом | | | | серия № | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | выданный | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Нуждаюсь в предоставлении общежития: | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| Сведения о родителях (Фамилия, имя, отчество, почтовый адрес, место работы и должность) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Отец: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Мать: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | " |  |  | " |  | | | | 2021 | | г. |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | |  |
| С лицензией на право осуществления образовательной | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
| деятельности ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Со свидетельством о государственной аккредитации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
| ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | (Подпись поступающего) | | | | |  |
| С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | |  |
| На обработку своих персональных данных согласен (согласна) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | |  |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | | | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | (ФИО ответственного) | | | | | | | | | |  | | (Подпись ответственного) | | | |  |
|  | | " |  |  | " |  | | | | 2021 | | г. |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |