

Заявление о приёме

Регистрационный номер № _____

Ректору Брянского государственного университета имени академика И.Г. Петровского
профессору Антюхову А.В.

Фамилия <u>Смирнов</u>	Гражданство <u>РФ</u>
Имя <u>Петр</u>	Документ, удостоверяющий личность <u>паспорт</u>
Отчество <u>Николаевич</u>	Серия и номер <u>1111 111111</u>
Дата рождения <u>14.11.1988</u>	Когда и кем выдан: <u>24.11.2008</u>
<u>Отделением УФМС России по Брянской обл.</u>	

Зарегистрирован(а) по адресу: 241022 г. Брянск,
ул. Филитрова 12/15
полный адрес индекс, страна, область/край, район, населенный пункт, улица, дом, квартира.

Общежитие на период обучения: Не нуждаюсь Нуждаюсь

Телефон: 8-808-888-88-81 Электронный адрес(e-mail) petrsmirna@gmail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на направление подготовки

46.06.01. Исторические науки и археология

указать шифр, наименование направления, профиль, наименование учебного подразделения

Форма обучения: Очная Заочная Очно-заочная

Условия обучения: на общих основаниях по целевому приему по сверхплановому набору

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим дисциплинам:

специальная дисциплина, философия, иностранный язык
английский немецкий французский испанский

Основания: Диплом ВО Иностраный гражданин Инвалид

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний: Да Нет

Перечень специальных условий _____

Вступительные испытания с использованием дистанционных технологий проводятся.

Вступительные испытания проводятся на русском языке, кроме вступительных испытаний по иностранному языку.

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в 2010 году ФГБОУ ВО «Брянский государственный университет имени академика И.Г. Петровского»
вид образовательного учреждения: университет

Документ об образовании: Диплом высшего образования
Специалитет Магистратура Аспирантура

Серия, номер и дата выдачи документа об образовании: ВСТ 5103347; 27.06.2010

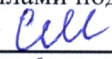
Иностраный язык: английский немецкий французский испанский

Сведения об индивидуальных достижениях:

Название	Документы, подтверждающие достижения	Количество баллов
<u>Филон с отличием</u>	<u>диплом</u>	

Способ возврата документов (оригиналов) в случае непоступления на обучение: лично или доверенному лицу

С копией Лицензии на право ведения образовательной деятельности в сфере высшего образования 90Л01 № 0009125 от 18 апреля 2016 г. и приложениями к ней, копией Свидетельства о государственной аккредитации 90А01 № 0002104 от 15 июня 2016 г. и приложениями к нему, Уставом БГУ, условиями обучения, Правилами приема, Положением о вступительных испытаниях, расписанием вступительных испытаний, правилами подачи апелляции **ознакомлен**.


(подпись абитуриента)

Подтверждаю, что образование данного уровня получаю впервые не впервые


(подпись абитуриента)

• при поступлении на обучение по программам аспирантуры - отсутствие у поступающего диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры) или диплома кандидата наук (для поступающих на места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета).


(подпись абитуриента)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен(а)


(подпись абитуриента)

С датами предоставления в Приемную комиссию БГУ заявления о согласии на зачисление ознакомлен(а):
20 – 21 августа 2020 г.


(подпись абитуриента)

В соответствии с Федеральным Законом «О персональных данных» от 27.07.2006г. № 152 ФЗ даю свое согласие на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении


(подпись абитуриента)

При представлении документа иностранного государства об образовании, к которому предъявляется требование легализации или проставления апостиля, обязуюсь представить в последующем указанные документы с легализацией или апостилем не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление

(подпись абитуриента)

Обязуюсь в течение первого года обучения представить в БГУ имени академика И.Г. Петровского:

Оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;


(подпись абитуриента)

Пройти обязательный предварительный медицинский осмотр (обследование) и предоставить результаты медицинского осмотра (обследования) в БГУ.
(для педагогического направления **44.06.01**)

(подпись абитуриента)

дата заполнения « 2 » июня 2020 г.


(подпись абитуриента)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« » _____ 2020 г. _____
(подпись)