

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

**Ректору**  
ЧОУ ВО «ИПП» Козловой Т.И.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., пол \_\_\_\_\_, гражданство \_\_\_\_\_

место рождения: \_\_\_\_\_  
(край (область, регион), населенный пункт)

**зарегистрирован(а) по адресу:** индекс \_\_\_\_\_ край (область) \_\_\_\_\_

населенный пункт \_\_\_\_\_, район \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

(код) телефон \_\_\_\_\_ моб. телефон \_\_\_\_\_

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

**паспорт:** серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Имею образование:

среднее полное общее

начальное профессиональное с получением среднего (полного) общего

среднее профессиональное

высшее профессиональное


Окончил (а) \_\_\_\_\_  
(наименование учебного заведения)

Место окончания \_\_\_\_\_ год окончания \_\_\_\_\_  
(край (область, регион), населенный пункт)

Документ об образовании \_\_\_\_\_  
(номер и дата выдачи аттестата/диплома)

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

в ЧОУ ВО «ИПП» на обучение по программам бакалавриата в порядке приоритетности по различным условиям поступления:

Приоритет	Направление подготовки	Форма: очная, очно-заочная, заочная	Форма возмещения затрат на обучение (нужное подчеркнуть)	
			Бюджет	Договор
1			Бюджет	Договор
2			Бюджет	Договор
3			Бюджет	Договор

Прошу в качестве результатов общеобразовательных вступительных испытаний зачесть результаты ЕГЭ по следующим общеобразовательным предметам:

Наименование предмета	Балл	Год получения результатов ЕГЭ
Русский язык		
Математика		
Обществознание		
История		

Прошу допустить к вступительным испытаниям, проводимым вузом самостоятельно на русском языке по предметам \_\_\_\_\_

(для отдельных категорий поступающих)

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

\* В связи с ограниченными возможностями здоровья (инвалидность) прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний (для отдельных категорий поступающих)

\_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

Отношусь к числу лиц постоянно проживающих в Крыму и предоставляю документ, подтверждающий отнесение к числу указанных лиц \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (да/нет)

Имею особые права при приеме на обучение: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (да/нет)

\* Сведения о наличии особых прав (право на прием без вступительных испытаний; право на прием на обучение за счет бюджетных ассигнований в пределах установленной квоты; преимущественное право при зачислении) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (сведения о документе, подтверждающем наличие особого права)

Являюсь победителем (призером) олимпиад школьников, проводимых в порядке, установленном Министерством образования и науки Российской Федерации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (да/нет)

\* Сведения о документе, подтверждающем участие \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (название олимпиады)

\_\_\_\_\_ (номер и дата выдачи диплома победителя / призера олимпиады школьников)

Имею направление на участие в конкурсе на целевые места: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (да/нет)

Сведения об индивидуальных достижениях \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (по усмотрению абитуриента) \_\_\_\_\_ (имеются не имеются)

При наличии указываются в Приложении к данному заявлению.

Нуждаюсь в общежитии на период обучения: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (да/нет)

Способ возврата оригиналов документов: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (в случае непоступления на обучение) \_\_\_\_\_ (получу лично/ прошу выслать по указанному адресу)

Ознакомлен(а) с Лицензией на право ведения образовательной деятельности (серия 90Л01 №0008729, рег. №1723 от 28 октября 2015 года), Свидетельством о государственной аккредитации (серия 90А01 №0001706, рег. №1613 от 30 декабря 2015 года) и приложениями к ним, с информацией об особых правах и преимуществах при приеме, датами завершения представления оригинала документа установленного образца, датами завершения представления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг, правилами приема, правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых ЧОУ ВО «ИПП» самостоятельно.

\_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

Ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых при поступлении.

\_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

Высшее образование данного уровня получаю впервые, подтверждаю отсутствие у меня диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра  
( Да / Нет , нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

Подтверждаю, что подаю заявление не более чем в пять вузов, включая образовательную организацию, в которую подается данное заявление.

\_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

\* В случае использования особого права подтверждаю подачу заявления о приеме на основании особого права только в ЧОУ ВО «ИПП» на образовательную программу

\_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной программы)

Дата заполнения

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (Подпись абитуриента)

\_\_\_\_\_ (Подпись ответственного секретаря приемной комиссии)