

Регистрационный № _____

Ректору ФГБОУ ВО «Гжельский
государственный университет»
Сомову Д.С.

Фамилия		Документ, удостоверяющий личность	
Имя		Серия	Номер
Отчество		Когда и кем выдан «___» _____ г.	
Дата рождения			
Гражданство			
СНИЛС			
Адрес постоянной регистрации			
Адрес фактического проживания			
Контактный телефон			
Электронная почта			

Документ об образовании (необходимо указать образование, которое вы имеете):

Уровень образования	Среднее общее	<input type="checkbox"/>	Среднее профессиональное	<input type="checkbox"/>	Бакалавр	<input type="checkbox"/>
	Специалист	<input type="checkbox"/>	Дипломированный специалист	<input type="checkbox"/>	Магистр	<input type="checkbox"/>
Реквизиты документа об образовании	Серия	Номер			Дата выдачи	
Название образовательного учреждения						

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на 1 курс по следующим условиям приема и основаниям приёма:

№ приоритета	Направление подготовки/ специальность	Уровень бакалавриат/ магистратура/ специалитет	Форма обучения очная/ заочная/ очно-заочная	По договору об оказании платных образовательных услуг	

1. Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующие результаты ЕГЭ

№	Наименование предмета	Результат (балл)	Год сдачи ЕГЭ	Сдавал ЕГЭ по другому документу, удостоверяющему личность и гражданство
1.				Серия _____ № _____ Дата выдачи _____
2.				
3.				
4.				
5.				

ЕГЭ - единый государственный экзамен.

2. Прошу допустить к сдаче вступительных испытаний (далее ВИ) в ГГУ по следующим предметам:

№	Наименование предмета	Основание для участия в конкурсе по результатам ВИ, проводимым ФГБОУ ВО ГГУ - на базе диплома СПО/ВО, - на базе образования полученного за рубежом, - иностранные граждане, - лица с ОВЗ и инвалиды.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

3. Прошу учесть результаты централизованного тестирования/экзамена по предметам

(для граждан Республики Беларусь):

№	Наименование предмета	Результат (балл)	Год сдачи ЦТ	Реквизиты документа (сертификата ЦТ) (копии документов прилагаю к заявлению):
1.				
2.				
3.				

Прошу обеспечить **специальные условия** при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья / инвалидностью _____

4. Индивидуальные достижения (копии документов прилагаю к заявлению):

№	Наименование достижения	Реквизиты подтверждающих документов (серия, номер, дата выдачи)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

5. В общежитии: нуждаюсь не нуждаюсь с Порядком проживания ознакомлен (а)

Ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с:	Подпись поступающего
- копией устава и лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями)	
- копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями)	
- Правилами приема в ГГУ в 2023 году	
- информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и специалитета	
- датой предоставления подлинника документа об образовании	
- правилами подачи апелляции при проведении вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно	
Подтверждаю: - достоверность сведений в заявлении о себе	
- подачу заявления не более чем в пять вузов (учитывая заявление в ГГУ)	
- отсутствие у поступающего диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра; при поступлении на обучение по программам магистратуры – отсутствие у поступающего диплома специалиста, диплома магистра, за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации "дипломированный специалист"	
Обязуюсь: - при необходимости предоставить свидетельство о признании иностранного образования и (или) документ с легализацией или апостилом не позднее дня заключения договора	
- пройти обязательные медицинские осмотры (для направлений подготовки Педагогическое образование; Психолого-педагогическое образование)	

В случае не поступления на обучение в ГГУ прошу вернуть мне оригиналы поданных документов (если такие предоставлялись) следующим способом: лично.

Иностранный язык: английский немецкий другой _____ не изучал

« ____ » _____ 2023 г

Подпись поступающего _____

_____/ФИО сотрудника приемной комиссии