

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											☐	Бакалавр	☐
											☐	Дипломированный специалист	☐
Реквизиты документа об образовании	Серия		Номер		Дата выдачи		Оригинал		Копия				
Название образовательного учреждения													

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

№ приоритета	Направление подготовки	Уровень магистратура	Форма обучения очная/ очно-заочная/ заочная	В рамках контрольных цифр приёма:	
				Общий конкурс	Целевая квота

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

№	Наименование предмета
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Прошу обеспечить **специальные условия** при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья / инвалидностью _____**2. Индивидуальные достижения** (копии документов прилагаю к заявлению):

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

