****

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ, БИЗНЕСА И ТЕХНОЛОГИЙ»**

**Ректору ЧОУ ВО «ИНУПБТ»**

**Косогоровой Л.А.**

**Заявление о допуске к конкурсу на поступление**

Я, поступающий в частное образовательное учреждение высшего образования «Институт управления, бизнеса и технологий», сообщаю о себе следующие сведения:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фото | Фамилия, имя, отчество (при наличии): | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения: | | | | | | Сведения о гражданстве  (отсутствии гражданства): | | | | | |
| Документ  удостоверяющий личность: | | | | | | Серия: | | | Номер: | | |
| Когда выдан: | | Кем выдан: | | | | | | | | | |
| Сведения о базовом  образовании (отметить) |  | Среднее общее | |  | Среднее профессиональное | | | | | |  | Высшее |
| Сведения о документе  об образовании (отметить) |  | Аттестат о среднем  общем образовании | |  | Диплом СПО | | |  | Диплом НПО | |  | Диплом о высшем образовании |
| Серия: | | Номер: | | Когда выдан: | | | | | | | | |
| Кем выдан: | | | | | | | | | | | | |
| Мой почтовый адрес: | | | | | | | | | | | | |
| Мой электронный адрес (e-mail): | | | | | | Контактный телефон: | | | | | | |

Прошу допустить меня к участию в конкурсе в ЧОУ ВО «ИНУПБТ» по программе бакалавриата по направлению подготовки:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Код направления подготовки* | *Программа бакалавриата* | *Профиль* | *Приоритет* |
|  |  |  |  |

по форме обучения (отметить с указанием приоритетности цифрами, начиная с наиболее приоритетного):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | очной |  | заочной |  |  | очно-заочной |

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

**Сведения о представленных результатах общеобразовательных вступительных испытаний:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Без вступительных испытаний (имею особые права) | | |
| *Особое право* | | | *Сведения о документе, подтверждающем особое право* | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | По результатам ЕГЭ(прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний | | |
| *Сведения о сдаче ЕГЭ* | | | | | | | |
| *Предмет* | | *Балл* | | | *Дополнительные сведения (место, дата сдачи)* | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | Прошу допустить меня к участию в конкурсе по результатам общеобразовательных вступительных испытаний, проводимых ЧОУ ВО «ИНУПБТ» самостоятельно для отдельных категорий поступающих: | | | | | | | |
| *Основание для участия в конкурсе (отметить)* | | | | | | *Перечень вступительных испытаний* | *Форма проведения (тестирование)* | |
|  | Имею среднее профессиональное образование | | | | |  |  | |
|  | Имею высшее образование | | | | |  |  | |
|  | Являюсь лицом с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью | | | | |  |  | |
|  | Являюсь иностранным гражданином | | | | |  |  | |
|  | лица, которые получили документ о среднем общем образовании в течение одного года до дня завершения приема документов и вступительных испытаний включительно, если все пройденные ими в указанный период аттестационные испытания государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования сданы не в форме ЕГЭ (либо они прошли итоговые аттестационные процедуры в иностранных образовательных организациях и не сдавали ЕГЭ в указанный период) | | | | |  |  | |
|  | по отдельным общеобразовательным предметам – лица, которые прошли государственную итоговую аттестацию по этим общеобразовательным предметам в форме государственного выпускного экзамена, при условии, что они получили документ о среднем общем образовании в течение одного года до дня завершения приема документов и вступительных испытаний включительно и в этот период не сдавали ЕГЭ по соответствующим общеобразовательным предметам | | | | |  |  | |
|  | поступаю на обучение в соответствии с особенностями, установленными Порядком для приема на обучение лиц, указанных в [части 3.1 статьи 5](http://docs.cntd.ru/document/499093381) или [статье 6 Федерального закона N 84-ФЗ](http://docs.cntd.ru/document/499093381), - сведения о том, что поступающий относится к числу таких лиц;(Подпункт в редакции, введенной в действие с 1 января 2016 года [приказом Минобрнауки России от 30 ноября 2015 года N 1387](http://docs.cntd.ru/document/420321326); в редакции, введенной в действие с 3 сентября 2016 года [приказом Минобрнауки России от29июля2016 года N 921](http://docs.cntd.ru/document/420371840). | | | | |  |  | |

Необходимо создание следующих специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Намерен (а) сдавать вступительные испытания на русском языке.

Прошу учесть индивидуальные достижения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Достижение* | *Сведения о документе, подтверждающем достижение* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Необходимость предоставления медицинской справки, прохождения обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования): Да Нет

Личной подписью (либо подписью доверенного лица, если поступающим предоставлено доверенному лицу соответствующее полномочие) заверяю следующее:

|  |  |
| --- | --- |
| *Факт ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования)* | *Подпись поступающего* |
| с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) ознакомлен(а) |  |
| с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен (а) |  |
| с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата ознакомлен (а) |  |
| с датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца на каждом этапе зачисления, с датами завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен (а) |  |
| с правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Институтом самостоятельно ознакомлен (а) |  |
| на обработку персональных данных согласен(а) |  |
| С информацией о необходимости указания в заявлении достоверных сведений, и предоставлении подлинных документов ознакомлен (а) |  |
| одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ЧОУ ВО «ИНУПБТ», подтверждаю |  |
| при подаче нескольких заявлений о приеме на обучение - одновременную подачу заявлений о приеме по результатам конкурса не более чем по 3 специальностям и (или) направлениям подготовки в ЧОУ ВО «ИНУПБТ» подтверждаю |  |
| Ознакомлен(а) с информацией об отсутствии мест в общежитии. ЧОУ ВО «ИНУПБТ» не имеет общежития |  |
| Ознакомлен(а) с информацией об отсутствии возможности сдачи вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий |  |
| Обязуюсь представить соответствующие документы не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление (при представлении документа иностранного государства об образовании, к которому предъявляется требование легализации или проставления апостиля или свидетельства о признании иностранного образования). |  |

В случае не поступления на обучение (в случае представления оригиналов документов) документы прошу вернуть указанным способом:

|  |  |
| --- | --- |
|  | мне лично |
|  | доверенному лицу, при предъявлении доверенности с указанием соответствующего полномочия |
|  | по почтовому адресу, указанному в заявлении о приеме |
|  | по иному почтовому адресу: |

«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

дата подачи заявления подпись поступающего (доверенного лица ) расшифровка

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /

подпись расшифровка