# Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ректору ФГБОУ ВО «Краснодарский государственный институт культуры»

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в общем конкурсе при поступлении на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по образовательной программе:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код, наименование направления подготовки (специальности) | Название образовательной программы (профиль, специализация) | приоритет |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

По очной , заочной  форме обучения

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний в институт результаты единого государственного экзамена по предметам\*:

(\***заполняется в случае наличия результатов единого государственного экзамена (за прошлые годы)**, срок действия которых не истек, в заявлении необходимо указать, какие результаты единого государственного экзамена и по каким общеобразовательным предметам будут использованы)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование предмета | Отметка (балл) | Год сдачи ЕГЭ | № сертификата / место сдачи ЕГЭ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Прошу допустить меня к общеобразовательным вступительным испытаниям, проводимым вузом самостоятельно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать перечень общеобразовательных испытаний)

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать основание для допуска к общеобразовательным вступительным испытаниям, проводимым вузом самостоятельно)

Прошу допустить меня к дополнительным вступительным испытаниям творческой и (или) профессиональной направленности по образовательной программе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать код, наименование направления подготовки (специальности))

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья / индивидуальностью:

|  |  |
| --- | --- |
| Вступительные испытания | Специальные условия |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Сведения об образовании и документе установленного образца:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_ году

(наименование учебного заведения, город)

Аттестат  /диплом  Серия \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предоставляю: оригинал  / копия 

Дополнительно сообщаю о наличии индивидуальных достижений\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(при наличии, указываются сведения о них)

Потребность в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения: нуждаюсь , не нуждаюсь 

Почтовый адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением)или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

С датами завершения представления поступающими заявления о согласии на зачисление на каждом этапе и на каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

С Правилами приёма в ФГБОУ ВО «Краснодарский государственный институт культуры» на 2025/26 учебный год, правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

С правилами внутреннего распорядка для обучающихся ФГБОУ ВО «Краснодарский государственный институт культуры» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Согласен(а) на обработку персональных и биометрических персональных данных в порядке, установленным Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приёме, и за подлинность представленных документов ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Оповещен(а) об отсутствии возможности подачи заявления и сдачи вступительных испытаний на языке республики Российской Федерации, на иностранном языке

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Подтверждаю, что заявление на участие в конкурсе подаю не более, чем в пять вузов, включая данный вуз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Подтверждаю, что заявление на участие в конкурсе, в данном вузе, поданы не более, чем по 4 направлениям подготовки (специальностям) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Подтверждаю, что ознакомлен с информацией о том, что зачисление на обучение по программам на места по договорам об оказании платных образовательных услуг, проводится при комплектовании группы в соответствии с информацией, размещённой на сайте Института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Заявление о согласии на зачисление представлено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата (подпись)

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

Подпись поступающего (доверенного лица) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_