

Документ подписан простой электронной подписью

Ректору РУАН имени Г.Б. Мирзоева

Информация о владельце:

ФИО: Мирзоев Гасан Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 27.05.2025 15:21:00

Уникальный программный ключ:

528cc8ec36fbb0194c351371d129812eb14916b60d1af676d4c7e7885d7c2c2

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Имя _____	Кем выдан _____
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	_____
Место рождения _____	Код подразделения _____
Гражданство _____	Дата выдачи _____

Адрес места жительства: _____

Адрес фактического проживания: _____

Телефоны: моб. _____ дом. _____ раб. _____

Адрес электронной почты (e-mail): _____ СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для зачисления на обучение по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата по направлению подготовки **40.03.01 Юриспруденция, квалификация бакалавр:**

Сведения о представленных результатах общеобразовательных вступительных испытаний:

Уровень образования	Наименование предмета	Количество баллов	Год сдачи ЕГЭ
На базе среднего общего образования на основании результатов ЕГЭ.	Обществознание		
	Русский язык		
На базе среднего профессионального образования на основании результатов ЕГЭ.	Иностранный язык /		
	История /		
	Информатика и информационно-коммуникационные технологии (ИКТ)		

(в таблице отметить форму(ы) обучения, основу(ы) обучения)

по очной форме		на места в рамках контрольных цифр приема (за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета Российской Федерации)	
по очной-заочной форме		на места в рамках контрольных цифр приема (за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета Российской Федерации)	

Сдавал ЕГЭ с другими персональными данными:

Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____

Необходимо создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью _____

(нозологическая группа)

Сведения об образовании и документе установленного образца: окончил(а) в _____ году

(наименование образовательной организации)

документ об образовании (серия, номер) _____

Планирую также поступать в следующие образовательные организации _____

При поступлении имею особые права _____

Подтверждающие документы: _____

При поступлении имею индивидуальные достижения: _____

Подтверждающие документы: _____

Группа здоровья при занятии физкультурой:основная медицинская группа подготовительная медицинская группа (с отклонениями в состоянии здоровья) специальная медицинская группа (со значительными отклонениями в состоянии здоровья) **Сведения о родителях (законных представителях):**

Отец _____

(фамилия, имя, отчество, телефон)

Мать _____

(фамилия, имя, отчество, телефон)

Способ возврата поданных документов _____ (лично/почтой)

Согласен(а) на обработку персональных данных: _____

(подпись поступающего/доверенного лица)

С копией устава ознакомлен(а): *(подпись поступающего/доверенного лица)*

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложениями к ним ознакомлен(а):

(подпись поступающего/доверенного лица)

С копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним ознакомлен(а):

(подпись поступающего/доверенного лица)

С копией образовательной программы и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а):

(подпись поступающего/доверенного лица)

С копией локальных нормативных актов образовательной организации по основным вопросам организации и осуществления образовательной деятельности ознакомлен(а):

(подпись поступающего/доверенного лица)

С порядком приема, в том числе утвержденными РУАН имени Г.Б. Мирзоева самостоятельно, в том числе правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, ознакомлен(а):

(подпись поступающего/доверенного лица)

С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение ознакомлен(а):

(подпись поступающего/доверенного лица)

С датой предоставления недостающих документов: в частности, свидетельства о признании иностранного образования (для получивших образование за пределами РФ), ознакомлен(а):

(подпись поступающего/доверенного лица)

С датами завершения приема заявления и о согласии на зачисление ознакомлен(а):

(подпись поступающего/доверенного лица)

С копией правил внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а):

(подпись поступающего/доверенного лица)

При поступлении на места в рамках КЦП, подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра:

(подпись поступающего/доверенного лица)

Подтверждаю факт подачи заявлений не более чем в 5 организаций высшего образования, включая РУАН имени Г.Б. Мирзоева:

(подпись поступающего/доверенного лица)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, поданных для поступления, ознакомлен(а):

(подпись поступающего/доверенного лица)

« _____ » _____ 2025 г.
(дата подачи заявления)

(подпись поступающего/доверенного лица)