

Регистрационный номер _____

Ректору ОВО «РААН» Мирзоеву Гасану Борисовичу

Фамилия _____ (фамилия, имя, отчество в родительном падеже)	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 образовательной программе среднего профессионального образования - программе подготовки специалистов среднего звена, по специальности **40.02.01 Право и организация социального обеспечения, квалификация - юрист:**

(в таблице отметить форму(ы) обучения, уровень образования, срок обучения, основу(ы) обучения)

по очной форме (срок обучения – 2 года 10 месяцев) на базе 9 классов		на места по договорам оказания платных образовательных услуг	
по очной форме (срок обучения – 1 год 10 месяцев) на базе 11 классов		на места по договорам оказания платных образовательных услуг	
по заочной форме (срок обучения – 3 года 6 месяцев) на базе 9 классов		на места по договорам оказания платных образовательных услуг	
по заочной форме (срок обучения – 2 года 6 месяцев) на базе 11 классов		на места по договорам оказания платных образовательных услуг	

О себе сообщаю следующее:

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на основании документа об образовании:

(аттестат основного общего или среднего общего образования)

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

(наименование образовательной организации)

документ об образовании (серия, номер) _____

При поступлении имею особые права _____

Подтверждающие документы: _____

При поступлении имею индивидуальные достижения _____

Подтверждающие документы: _____

Способ возврата поданных документов _____ (лично/почтой)

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)

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 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)

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)

« _____ » _____ 2022 г.
(дата подачи заявления)

(подпись поступающего/доверенного лица)