

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

**Ректору РУАН имени Г.Б. Мирзоева**

Фамилия _____ <i>(фамилия, имя, отчество в родительном падеже)</i>	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 **40.02.04 Юриспруденция, квалификация специалиста среднего звена - юрист:**

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

<b>по очной форме</b> (срок обучения – 2 года 10 месяцев) на базе 9 классов	<input type="checkbox"/>	на места по договорам оказания платных образовательных услуг
<b>по очной форме</b> (срок обучения – 1 год 10 месяцев) на базе 11 классов	<input type="checkbox"/>	
<b>по заочной форме</b> (срок обучения – 3 года 6 месяцев) на базе 9 классов	<input type="checkbox"/>	
<b>по заочной форме</b> (срок обучения – 2 года 6 месяцев) на базе 11 классов	<input type="checkbox"/>	

**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)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.  
(дата подачи заявления)

(подпись поступающего/доверенного лица)