

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

И.о. ректора ФГБОУ ВО «Шадринский государственный педагогический университет» Дзюву А.Р.

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____ г.
Место рождения _____	_____
_____	Код подразделения _____

Проживающего (ей): почтовый индекс \_\_\_\_\_ область, город \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

(указать адрес прописки по паспорту)

почтовый индекс \_\_\_\_\_ область, город \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

(фактический адрес проживания)

электронная почта \_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на

№ п/п	направление подготовки	профиль(и)	форма обучения (очное, заочное)	целевая или особая квота
1				
2				
3				

на условиях обучения - в рамках контрольных цифр приема, на места с оплатой стоимости обучения  
**(подчеркнуть)**

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ по общеобразовательным предметам (указать название предмета, год сдачи и полученный балл)

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в форме тестирования и (или) творческого (профессионального) конкурса по следующим общеобразовательным предметам **(испытания проходит на русском языке за исключением испытания по иностранному языку (указать название предметов):**

Прошу создать специальные условия (для лиц с ОВЗ) \_\_\_\_\_  
Вступительные испытания буду сдавать с использованием дистанционных технологий - для лиц с ОВЗ (указать место сдачи) \_\_\_\_\_

#### О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году  
общеобразовательное учреждение  образовательное учреждение профессионального образования

Аттестат / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ регистрац. номер \_\_\_\_\_  
выдан " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_  
Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой  \_\_\_\_\_, не изучал

При поступлении имею следующие особые права \_\_\_\_\_  
Документ, предоставляющий особые права \_\_\_\_\_

При поступлении имею договор о целевом обучении \_\_\_\_\_  
(номер договора, дата договора, с кем заключен договор)

Способ возврата документов: \_\_\_\_\_

**Подтверждаю достоверность предоставленных сведений  
и подлинность предоставленных документов**

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Дата заполнения заявления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись ответственного за прием документов лица приемной комиссии \_\_\_\_\_

**"ДОПУСТИТЬ"** \_\_\_\_\_ ответственный секретарь приемной комиссии М.В. Едренкина

Прошу зачесть следующие индивидуальные достижения (отметьте ДА или НЕТ):

№	достижение	да (нет)	Подтверждающий документ	Балл (заполняется секретарем ПК)
1	золотой значок ГТО		копия удостоверения	
2	аттестат (диплом) с отличием		копия аттестата (диплома)	
3	волонтерская деятельность		копия волонтерской книжки	
4	участие в олимпиадах конкурсах		копия диплома (грамоты, благодарности)	
5	результаты итогового сочинения		протокол проверки	
6	подготовка участника, призера, победителя		копия грамоты (диплома, сертификата и т.п.)	
7	публикации		копия публикации	

Поступаю не более, чем 5 вузов \_\_\_\_\_ Особое право использую только в ШГПУ \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего) (Подпись поступающего)

В общежитии нуждаюсь, не нуждаюсь \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Не имею (имею) диплом бакалавра, специалиста, магистра  \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций, информацией об особых правах ознакомлен: \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен: \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С датой предоставления согласия на зачисление ознакомлен: \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Со сроками проведения вступительных испытаний ознакомлен: \_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

**СОГЛАСЕН (СОГЛАСНА) на зачисление по направлению, профилю, программе** \_\_\_\_\_

форма обучения \_\_\_\_\_ на места \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

### СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 года № 152 -ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных, а именно: 1. Персональные данные, содержащиеся в заполненной мною анкете, в соответствии с законодательством Российской Федерации в области высшего образования и Правилами приема в ШГПУ. 2. Результаты медицинского обследования. 3. Сведения о результатах ЕГЭ и вступительных испытаний, проводимых ШГПУ самостоятельно. 4. Сведения о льготах. 5. Фотографии для личного дела. 6. Прочие документы, предоставленные мной, в соответствии с Правилами приема в ШГПУ, в том числе характеристики, направления, сведения о наградах и т.п. Целью обработки персональных данных является обеспечение соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содействие в оптимальном выборе образовательных программ, обеспечение соблюдения правил приема в соответствии с законодательством и нормативными документами ШГПУ, гласности и открытости деятельности приемной комиссии, публикация на официальном сайте ШГПУ и передачи данных в Федеральную информационную систему. Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации. Срок действия согласия на обработку персональных данных: с момента подачи документов в приемную комиссию до добровольного отзыва моего согласия на обработку персональных данных. Оператор, осуществляющий обработку персональных данных: ШГПУ. Я ознакомлен с «Положением по обработке и защите персональных данных работников и обучающихся ШГПУ».

Субъект персональных данных \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_