

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Фамилия																				
Имя																				
Отчество																				

Прошу допустить меня к вступительному испытанию и участию в конкурсе в АНО ВО «Славяно-Греко-Латинская Академия» по научной специальности \_\_\_\_\_

*(в таблице необходимо отметить форму(ы) и основу(ы) обучения, для выбора поставьте знак V):*

по очной форме обучения	на места в рамках контрольных цифр приема (бюджет)	
по очной форме обучения	на места по договорам об оказании платных образовательных услуг	

*(в таблице необходимо отметить приоритетность зачисления, для выбора поставьте цифра от 1 до 2):*

по очной форме обучения на места в рамках контрольных цифр приема (бюджет)	
по очной форме обучения на места по договорам об оказании платных образовательных услуг	

При проведении вступительного испытания прошу создать специальные условия в связи с ограниченными возможностями здоровья *(ограниченные возможности должны быть подтверждены копиями соответствующих документов):*

- не требуются
- требуются *(необходимо выбрать категорию, подчеркнув нужное)*
- Ограничение по слуху
  - Ограничение по зрению
  - Нарушение двигательных функций
  - Нарушение речи

Реквизиты документа, подтверждающего необходимость специальных условий:

Вид документа \_\_\_\_\_  
 Номер документа \_\_\_\_\_  
 Дата выдачи документа \_\_\_\_\_  
 Орган, выдавший документ \_\_\_\_\_  
 Срок окончания действия документа (при наличии) \_\_\_\_\_  
 (подпись поступающего)

**О себе сообщаю следующее:**

Пол	Мужской, женский <i>(нужное подчеркнуть)</i>
-----	--

Дата и место рождения	
-----------------------	--

Гражданство	
СНИЛС	
Являюсь лицом, признанным гражданином, или лицом, постоянно проживавшим на территории Крыма	нет да

Адрес по прописке																				
	<i>(Индекс)</i>																			
Адрес фактического проживания																				
	<i>(Индекс)</i>																			

Телефоны <i>(дом./раб./моб.)</i>	
Электронный адрес	

● **Реквизиты документа, удостоверяющего личность**

Серия		Номер	
Кем и когда выдан			

● **Образование**

Предыдущее образование	
------------------------	--

Изучаемый иностранный язык	Английский, немецкий, французский, испанский <i>(нужное подчеркнуть)</i>
----------------------------	--

● **Документ об образовании:**

Вид документа об образовании (указать серию и номер документа, где, когда и кем выдан)	
Характеристика	С отличием: красный диплом <i>(подчеркнуть)</i>

● **Прочее:**

Реквизиты документов, подтверждающие наличие особых прав при поступлении	
Реквизиты документов, подтверждающие наличие индивидуальных достижений	
Способ возврата документов в случае не поступления на обучение	

*Подтверждаю, что получаю высшее профессиональное образование данного уровня впервые.*

*Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.*

*Подпись абитуриента: \_\_\_\_\_*

*Подтверждаю, что в соответствии с Порядком приема в вузы в 2023/24 году мною подано заявлений на поступление не более чем в 5 (пять) вузов.*

*Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.*

*Подпись абитуриента: \_\_\_\_\_*

*С лицензией на право ведения образовательной деятельности, и приложениями к ней, Уставом и Правилами приема в СГЛА, с Положением о порядке подачи и рассмотрения апелляции ознакомлен(а).*

*Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.*

*Подпись абитуриента: \_\_\_\_\_*

*В случае предоставления мною заведомо подложных документов и несоответствующих действительности сведений несу ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.*

*Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.*

*Подпись абитуриента: \_\_\_\_\_*

*На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.06.2007 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства РФ, 2006, № 31, ст. 3451) согласен(а).*

*Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.*

*Подпись абитуриента: \_\_\_\_\_*

Заявление принял  
технический секретарь ПК

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Подпись: \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.