**Ректору**

**ФГОБУ ВО «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации»**

**проф. Прокофьеву С. Е.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество абитуриента:** | | | | | | |
| **Пол:** | **Дата рождения:** | | | | **Место рождения:** | |
| **Гражданство:**  **Паспорт:** | | **Серия, №:** | **Кем выдан, к/п:** | | | **Дата выдачи:** |
| **Проживающий (ая) по адресу:** | | | | | | |
| **Контактные телефоны:** | | | | **Электронная почта:** | | |
| **Адрес для почтовых отправлений:** | | | | | | |
| **Окончивший (ая):** | | | | | | |
| **Уровень образования:** | | | | | | |
| **Аттестат №**  , выданный | | | | | | |
| **СНИЛС :** | | | | | | |
| **Документ воинского учёта (при наличии):** | | | | | | |
| **Документ, подтверждающий статус соотечественника (при наличии):** | | | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ**

**Прошу рассмотреть возможность моего зачисления для обучения по программам среднего профессионального образования на базе 9/11 классов**

**(нужное подчеркнуть)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма получения образования** | **Условия обучения** |
| * очно * заочно | * в рамках КЦП * по договорам об оказании платных образовательных услуг |

**Дополнительные сведения:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наличие потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения | Да / Нет |
| Иностранный язык, который буду изучать в Финуниверситете |  |
| Наличие удостоверения об окончании Подготовительных курсов Финансового университета |  |
| Средний балл документа об образовании |  |

**Способ возврата поданного оригинала документа установленного образца в случае непоступления на обучение в Финуниверситет:**

**О себе сообщаю следующие сведения (заполняется по желанию).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Статус**  **(мать, отец)** | **Фамилия, имя, отчество родителей**  **(законных представителей)** | **Контактный телефон** |
| **–** |  |  |
| **–** |  |  |

**Прошу при рассмотрении возможности моего зачисления в ФГОБУ ВО «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации» учитывать желание обучаться на специальностях Финансового университета по указанным формам обучения, приведенным в порядке предпочтения**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Порядок приоритетности** | **Код специальности, уровень подготовки** | **Специальность** | **Форма обучения**  **(очная)** | **Форма оплаты**  **(за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета /по договорам об оказании платных образовательных услуг )** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования и приложениями к ним или отсутствия копии указанного свидетельства** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись)**

|  |
| --- |
| **Ознакомлен (а) с уставом Финансового университета, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись)**

|  |
| --- |
| **Ознакомлен (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись)**

|  |
| --- |
| **Среднее профессиональное образование получаю впервые** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись)**

|  |
| --- |
| **Даю согласие на обработку своих персональных данных согласно приложению к заявлению о приеме** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись)**

|  |
| --- |
| **Согласен быть зачисленным (ой) на места по договорам об оказании платных образовательных услуг в соответствии с договором об оказании платных образовательных услуг при представлении копии платежного поручения и оригинала документа об образовании** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись)**

|  |
| --- |
|  |

**(подпись)**

**«** **»** **20\_ г**