

Фамилия \_\_\_\_\_ Гражданство: \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_  
Адрес постоянной регистрации: индекс \_\_\_\_\_, страна \_\_\_\_\_  
область \_\_\_\_\_, район \_\_\_\_\_, город \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_  
телефон моб. \_\_\_\_\_, тел. дом. (с кодом города) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе (в случае поступления на специальность 40.02.02 Правоохранительная деятельность также к сдаче вступительного испытания в форме психологического тестирования) для поступления на следующие специальности:

Специальность	Места за счет бюджетных ассигнование федерального бюджета	Места по договорам об оказании платных образовательных услуг	
	Очная форма	Очная форма	Заочная форма
<input type="checkbox"/> Специальность 40.02.01 Право и организация социального обеспечения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Специальность 40.02.02 Правоохранительная деятельность	-	<input type="checkbox"/>	-

Уровень образования: \_\_\_\_\_  
(основное общее, среднее общее, среднее профессиональное)

Документ об образовании: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Наименование организации, выдавшей документ об образовании: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Прошу создать следующие специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с моими ограниченными возможностями здоровья (инвалидность):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Общежитие:  нуждаюсь,  не нуждаюсь.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с Уставом ФГБОУ ВО «СГЮА», с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся, с информацией о наличии лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, Правилами приема в ФГБОУ ВО «СГЮА»

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, с датами завершения приема оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подтверждаю, что получаю среднее профессиональное образование  
 впервые,  не впервые.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Предупрежден (а) о том, что в случае представления недостоверной информации и поддельных документов, ко мне будут приняты меры в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Уставом ФГБОУ ВО «СГЮА»

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

В соответствии с ФЗ «О персональных данных» от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ согласен (согласна) на обработку полученных в связи с приемом в ФГБОУ ВО «СГЮА» персональных данных

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

В целях оперативного уточнения информации просим Вас указать следующее: фамилия, имя, отчество родителей, их местожительство и контактные телефоны:

Отец: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_