Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ректору АНО ВО «СЗТУ»

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия *Обязательно к заполнению.*Имя *Обязательно к заполнению.*Отчество *Обязательно к заполнению.*Дата рождения *Обязательно к заполнению* | Гражданство *Обязательно к заполнению.*Документ, удостоверяющий личность,*Обязательно к заполнению.*Серия *Обязательно к заполнению.* № *Обязательно к заполнению.*Когда и кем выдан: *Обязательно к заполнению.* |

Почтовый адрес: *Обязательно к заполнению.*

 (индекс, субъект, область/край, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Фактический адрес проживания (заполняется в случае не проживания по месту регистрации)

*Обязательно к заполнению*

(индекс, субъект, область/край, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Телефон: *Обязательно к заполнению.* Электронный адрес: *Обязательно к заполнению.*

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить меня в порядке перевода на **\_\_\_\_** семестр **\_\_\_\_** курса для обучения по индивидуальному учебному плану по основной образовательной программе

*Выберите элемент.*

(код, наименование ООП)

на \_\_*Заочную*\_форму обучения, с оплатой за счет средств физических и/или юридических лиц.

**О себе сообщаю следующее:**

Я являюсь студентом *Выберите элемент.* курса *Выберите элемент.* формы обучения,

 (очной, заочной, очно-заочной (вечерняя))

*Обязательно к заполнению*

(код и наименование специальности/направления подготовки)

*Обязательно к заполнению*

(полное наименование образовательной организации)

**Выберите элемент.** к числу граждан, постоянно проживающих в Крыму.

Общежитием **Выберите элемент.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Я ознакомлен(а)** (в том числе через информационные системы общего пользования): | Личная подпись поступающего (проставляется в каждой записи) |
| - с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) |  |
| - с информацией об отсутствии свидетельства о государственной аккредитации  |  |
| - с датами завершения представления оригинала документа (заявления о согласии на зачисление)  |  |
| - с правилами приема, утверждаемыми Университетом самостоятельно, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам аттестационных испытаний |  |
| - с правилами внутреннего распорядка обучающихся АНО ВО «СЗТУ» |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подтверждаю** правильность представленных мною сведений, а так же: | Личная подпись поступающего (проставляется в каждой записи) |
| - согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных"  |  |
| - мою информированность об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность представленных документов  |  |
| - согласие на обучение с использованием дистанционных образовательных технологий и электронного обучения |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( Дата) (личная подпись поступающего) (Ф.И.О. поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Заполняет приемная комиссия*

Аттестацию прошел(а) не прошел(а)

Протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г