Заявление о приёме

Регистрационный номер

 Ректору ФГБОУ ВО "НГПУ"

Галиакберовой А. А.

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия:  | Документ, удостоверяющий личность  |
| Имя:  |
| Отчество:  | Дата Выдачи Когда и кем выдан  |
| Дата рождения  |
| Место Рождения  | Гражданство:  |
|  |

Проживающего (ей) по адресу:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тип населённого пункта:
Телефон:
Эл. Почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на направление подготовки

форме обучения:

условия обучения:

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиепредмета | Отметка(балл) | ЕГЭ / Другое | Серия и номер документа |

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим образовательным предметам:

|  |
| --- |
|  |
| Математика |
| Обществознание |
| Русский язык |

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

(Подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее

Окончил(а) году

вид образовательного учреждения:

Образовательный документ Серия и номер: Дата Выдачи:

Медаль (аттестат, диплом с отличием)

Победитель всероссийских олимпиад

Иностранный язык:

Общежитие:

При поступлении имею следующие льготы

Документы, предоставляющие право на льготы

Сведения о наличии или отсутствии у поступающего индивидуальных достижений

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Родство | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | (Индекс и адрес постоянной прописки) | Телефон |
|  |  |  |  |  |

Высшее образование получаю

Подтверждаю подачу заявления в не более чем пять вузов.

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

(Подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами апелляций ознакомлен(а):

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

(Подпись поступающего)

Ознакомлен об отсутствии свидетельства о государственной аккредитации по направлению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Подпись поступающего)

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление в приемную комиссию вуза заведомо подложных документов, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

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

(Подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данных, в соответствии с действующим законодательством РФ (от 27.07.2006 № 152-ФЗ)

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

(Подпись поступающего)

Ознакомлен (в том числе через информационные системы общего пользования) с правилами подачи апелляции при приеме на первый курс по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых образовательным учреждением самостоятельно, и дополнительных вступительных испытаний.

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

(Подпись поступающего)

Диплома магистра не имею (для поступающих на программы магистратуры в рамках КЦП)

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

(Подпись поступающего)

Диплома бакалавра, специалиста, магистра не имею (для поступающих на программы бакалавриата в рамках КЦП)

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

(Подпись поступающего)

С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен

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

(Подпись поступающего)

Обязуюсь предоставить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца

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

(Подпись поступающего)

Ознакомлен с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления

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

(Подпись поступающего)

Подал заявления не более чем в пять вузов, включая ФГБОУ ВО "НГПУ", и не более чем по трем направлениям, профилям, специальностям подготовки

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

(Подпись поступающего)

В связи с имеющимися ограниченными возможностями здоровья при проведении вступительных испытаний прошу создать специальные условия (выбрать нужное) с учетом физиологических особенностей:

 для слепых:

* зачитывание ассистентом задания для выполнения на вступительном испытании;
* надиктовка ассистенту ответов письменного задания;
* выполнение письменного задания на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля;
* предоставление комплекта письменных принадлежностей и бумаги для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля;

для слабовидящих:

* обеспечить индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
* предоставить увеличивающее устройство или разрешить использование собственных увеличивающих устройств;
* задания для выполнения, а также инструкция по порядку проведения вступительных испытаний оформляются увеличенным шрифтом;

для глухих и слабослышащих:

- обеспечить наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования или звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования;

- предоставить услуги сурдопереводчика;

для слепоглухих

- предоставить услуги тифлосурдопереводчика;

для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей:

* надиктовка ассистенту ответов письменного задания;

- проведение вступительных испытаний, проводимых в письменной форме, в устной форме.

для лиц с тяжелыми нарушениями речи, глухих, слабослышащих

- проведение вступительных испытаний, проводимых в устной форме, в письменной форме

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

(Подпись поступающего)

Достоверность сведений о результатах ЕГЭ проверена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись лица)

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

«\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

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

 (Подпись поступающего)

Согласие абитуриента на опубликование персональных данных

Я,

Проживающего (ей) по адресу:

Документ, удостоверяющий личность Паспорт РФ,

Серия и номер

Дата Выдачи

Когда и кем выдан

даю согласие ФГБОУ ВО "Набережночелнинский государственный педагогический университет", зарегистрированному по адресу 423806, Республика Татарстан, город Набережные Челны, улица им. Низаметдинова Р.М., 28, на опубликование на официальном информационном ресурсе <http://tatngpi.ru>, а также на внутренних информационных ресурсах (информационных стендах, досках почета и т.п.) в целях информационного обеспечения учебного процесса, в том числе наполнения и обновления информации об образовательном учреждении, а также формирования имиджа университета, моих персональных данных, включающих: фотографию; фамилию; имя; отчество; занимаемую должность (при наличии); уровень образования; изучаемые дисциплины; учетную степень (при наличии); наименование направления подготовки и (или) специальности; данные о повышении квалификации и (или) профессиональной подготовке, сведения об успеваемости, адрес электронной почты; сведения об участии в общественно­-культурной жизни университета.

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

Подпись

Расшифровка подписи

«\_\_\_ »

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г

Согласие абитуриента на обработку персональных данных

Я,

Проживающего (ей) по адресу:

Документ, удостоверяющий личность Паспорт РФ,

Серия и номер

Дата Выдачи

Когда и кем выдан

даю согласие на обработку ФГБОУ ВО "Набережночелнинский государственный педагогический университет", зарегистрированному по адресу 423806, Республика Татарстан, город Набережные Челны, улица им. Низаметдинова Р.М., 28 (далее - Оператор), моих персональных данных, включающих: фамилию; имя; отчество; паспортные данные; дату рождения; место рождения; гражданство; данные о семейном положении; данные о месте жительства; почтовый адрес; телефон; адрес электронной почты; данные, содержащиеся в страховом свидетельстве, свидетельстве о постановке на налоговый учет; данные об образовании, наличии специальных знаний или подготовке, включая реквизиты документа об образовании; данные о членах семьи; данные, содержащиеся в документах воинского учета (при наличии); данные о результатах вступительных испытаний, в том числе результатах ЕГЭ; данные, содержащиеся в документах, подтверждающих наличие особых прав и преимуществ при поступлении; данные, содержащиеся в документах о результатах олимпиад и спортивных соревнований различного уровня; сведения о стипендии и других доходах, сведения об успеваемости и посещаемости, необходимые в целях исполнения договора оказания образовательных услуг. Согласен на совершение Оператором с моими персональными данными следующих действий: сбор, хранение, систематизация, накопление, уточнение (обновление, изменение), распространение, блокирование, обезличивание, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с учетом федерального законодательства.

Срок действия настоящего согласия 75 лет.

Порядок отзыва настоящего согласия - по личному заявлению субъекта персональных данных.

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

Подпись

Расшифровка подписи

«\_\_\_ »

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г