

Дата выдачи

Срок действия

8. Мне необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний (**нужное обвести**): да / нет . (Перечислить)

9. Имеются индивидуальные достижения, результаты которых учитываются при приеме на обучение (**нужное обвести**): да / нет . (Перечислить)

10. Почтовый адрес: Индекс _____ Адрес _____

11. Адрес электронной почты: _____

12. Контактный телефон: _____

13. В случае непоступления или иных случаях, предусмотренных Правилами приема, прошу вернуть документы следующим способом (**нужное подчеркнуть**): по почте / лично

Информирован **об отсутствии** у Института общежития

Ознакомлен:

с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением)

с датой завершения приема документа установленного образца, заявления о согласии на зачисление

с Правилами приема, утвержденными Институтом, в том числе с Правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний

_____ / _____ / Дата: _____

14. Даю согласие на обработку персональных данных в установленном законодательством Российской Федерации порядке (в рамках 152-ФЗ «О персональных данных» от 27 июля 2006 года).

_____ / _____ / Дата: _____

15. Подтверждаю достоверность указанных в заявлении сведений.

_____ / _____ / Дата: _____

16. Подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры)/диплома кандидата наук (для поступающих на обучение на места в рамках контрольных цифр).

_____ / _____ / Дата: _____