

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Саидов Заурбек Асланбекович
Должность: Ректор
Дата подписания: 28.02.2023 12:18:48
Уникальный программный ключ:
2e8339f3ca5e6a5b4531845a12d1bb5d1821f0ab

Регистрационный номер _____

Ректору Федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования
«Чеченский государственный
университет им. А.А.
Кадырова»

З. А. Саидову

Фамилия _____	Гражданство (отсутствие гражданства) _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	серия, номер _____
Дата рождения _____	Когда выдан _____ г. Кем выдан: _____

Адрес проживания: _____

Адрес регистрации: _____

Электронный адрес _____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по следующим условиям поступления:

- 1) по результатам ЕГЭ (при наличии нескольких результатов ЕГЭ - с указанием года сдачи)

Предмет			
Результаты ЕГЭ (2019-2023г.)			

- 2) по результатам вступительных испытаний, проводимых вузом (да/нет) - подчеркнуть

Перечень специальностей (направлений подготовки) для поступления с указанием основы обучения (бюджет/договор) и формы обучения (очная/заочная/очно-заочная) (указать не более 5 направлений подготовки/специальностей с пометкой бюджет/договор, очная/заочная/очно-заочная):

1.		2.		3.	
4.		5.			

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям на основании _____

по следующим общеобразовательным предметам

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение; образовательное учреждение среднего профессионального образования/высшего образования, другое (*подчеркнуть*);

Аттестат/диплом: серия, номер _____ Когда выдан _____

Кем выдан _____

Наличие/отсутствие особых прав при поступлении в вуз (с указанием подтверждающих документов)_____

Наличие/отсутствие индивидуальных достижений, установленных Правилами приема, с указанием сведений о них

Наличие/отсутствие диплома победителя/призёра олимпиады школьников (при наличии – с указанием наименования олимпиады, реквизитов диплома)

Общежитие: нуждаюсь; не нуждаюсь (*подчеркнуть*).

Способ возврата поданных документов (оригиналов):

передача лицу, отозвавшему поданные документы/доверенному лицу/направление через операторов почтовой связи общего пользования (*подчеркнуть*)

Наименование вуза, в который подано (будет подано) заявление о согласии на зачисление

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья (инвалидностью)

_____ **подпись поступающего**

Дата подачи заявления «_____» _____ **2023** год

1. Ознакомлен(а) с Уставом университета, копиями лицензии, свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним, Правилами приема, информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме и за подлинность документов, подаваемых для поступления, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно

_____ **подпись поступающего**

2. Подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, специалиста, магистра
(*при поступлении на места в рамках контрольных цифр*)

_____ **подпись поступающего**

3. Подтверждаю подачу заявлений не более чем в 5 вузов, по 3 специальностям

_____ **подпись поступающего**

4. С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен(а).

_____ **подпись поступающего**

5. С информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах ознакомлен(а)

_____ **подпись поступающего**

6. Подтверждаю подачу заявления на основании особого права в следующие вузы:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

_____ **подпись поступающего**

Подпись ответственного лица приемной комиссии

«_____» _____ 2022 г.