|  |
| --- |
| Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Луганский государственный аграрный университет имени К.Е. Ворошилова» |
| Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 3416 от 18.05.2023 г., выданная Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки |
|  Свидетельство о государственной аккредитации Серия 90А02 № 0000256 от 25.05.2023, выданное Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, рег. № 0255  |
| *от* | ***Ректору*** ***ФГБОУ ВО Луганский ГАУ Матвееву В. П.*** |
| Фамилия |  |  |  | Гражданство | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Имя |  |  |  | Документ, удостоверяющий личность |  |
| Отчество (при наличии) |  |  |  |  |  |
| Дата рождения |  |  |  | серия |  | № |  |  |
| Место рождения |  |  |  | Когда и кем выдан:  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Проживающего(ей) по адресу (по желанию): |  |
| Адрес регистрации: |  |
| Телефон (по желанию): дом. - |  | сотовый - |  | рабочий - |  |
| Адрес электронной почты (по желанию): |  |
| Номер СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **З А Я В Л Е Н И Е №**  |
| Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности) ФГБОУ ВО Луганский ГАУ в рамках федерального бюджета: |
| **Приоритет** | **Направление подготовки (специальность) / профиль** | **Форма обучения\*** | **Основа обучения\*\*** | **Категория приема** | **Сведения об образовании** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| \* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: |  заочная, очная, очно-заочная |
| \*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: | федеральный бюджет (общий конкурс), федеральный бюджет (квота целевого приема), федеральный бюджет (особая квота), федеральный бюджет (отдельная квота) |
|  |
| Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний по нижеуказанным основаниям на соответствующем языке и с предоставлением соответствующих специальных условий: |  |
| **№ п/п** | **Наименование предмета** | **Основание допуска** | **Язык** | **Специальные условия** |
| 1. |  |  | Русский |  |
| 2. |  |  | Русский |  |
| 3. |  |  | Русский |  |
| 4. |  |  | Русский |  |
| 5. |  |  | Русский |  |
| Вступительные испытания сдавать с использованием дистанционных технологий  |
| не намерен |  |  | намерен |  |  | место сдачи |  |
| Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее: |
| **№ п/п** | **Наименование предмета** | **ЕГЭ (баллы)** | **Наименование и номер документа** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
|  |
| О себе сообщаю следующее: |
| Предыдущее образование: |   | Окончил(а) в |  | году |
| образовательное учреждение:  |
| Аттестат/диплом | серия\_\_\_\_\_\_\_\_ № |  | выданный |  |
|  |
| Медаль (аттестат, диплом «с отличием») |  |  |
|  |
| Победитель Всероссийских олимпиад (член сборной) |  |  |
| Реквизиты диплома олимпиады: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Иностранный язык: |  |
| При поступлении на программы бакалавриата и программы специалитета имею следующие особые права: |
|  |
| Документ, подтверждающий наличие особых прав: |  |
|  |
| Нуждаюсь в предоставлении общежития: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| О себе дополнительно сообщаю: |  |  |
| Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение и в иных случаях: |
|  |
| Сведения о наличии индивидуальных достижений: |
| Достижение | Сведения о подтверждающем документе |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | « |  |  » |  |  | 2023 | г. |  |  |  |
|  |  (Подпись поступающего) |
| Высшее образование получаю |  |  |
| впервые не впервые |  |
|  | (Подпись поступающего) |
|  |  |
|  | (Подпись поступающего) |
| Ознакомлен(а): с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства, с Правилами приема в ФГБОУ ВО Луганский ГАУ и условиями обучения в данной образовательной организации, в том числе с правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний, проводимых организацией самостоятельно, с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, документа установленного образца, с датой завершения приема заявлений о согласии на зачисление, с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета.Подтверждаю: достоверность сведений в заявлении о приеме и представление подлинных документов, одновременную подачу заявлений о приеме на программы бакалавриата и программы специалитета не более чем в 5 организаций высшего образования, включая организацию, в которую подается данное заявление и подачу заявлений о приеме в данную организацию не более чем по 5 специальностям и (или) направлениям подготовки, при поступлении на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета на места в рамках контрольных цифр приема на основании особых прав – подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в данную организацию высшего образования и только на данную образовательную программу. При необходимости – обязательство представить свидетельство о признании иностранного образования, документ с легализацией или апостилем не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (Подпись поступающего) |
| Подтверждаю отсутствие: | диплома бакалавра V |  |  |  |  |
| диплома специалиста V диплома магистра  |  |
|   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  (Подпись поступающего) |
| На обработку своих персональных данных согласен (согласна) |  |
|  | (Подпись поступающего) |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии |  |
|  |  (Подпись ответственного) |
|  | « |  | » |  |  | 2023 | г. |  |  |  |