

**Ректору АОУ ВО ЛО «Государственный институт экономики, финансов, права и технологий»**

Гр. \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

адрес (по прописке): \_\_\_\_\_

документ, удост. личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

*(область, район, населенный пункт)*

Гражданство \_\_\_\_\_ Предыдущий уровень образования: СО; НПО; СПО(ССЗ); СПО(КР); ВО(Б); ВО(С)

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
*(указать наименование и место нахождения учебного заведения)*

Аттестат / диплом: с отличием: ДА / НЕТ; серия и № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ Иностранный язык \_\_\_\_\_ В общежитии: **нуждаюсь / не нуждаюсь**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу допустить меня к участию в конкурсе на места по договорам с оплатой стоимости обучения для зачисления на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата в соответствии с указанными приоритетами:**

Направление подготовки	Профиль	Очная форма обучения	Очно-заочная форма обучения	Заочная форма обучения
<b>38.03.01</b> Экономика	Экономика предприятий и организаций		X	X
	Бухгалтерский учет, анализ и аудит			X
<b>38.03.02</b> Менеджмент	Менеджмент и маркетинг в организации			X
	Управление логистическими системами		X	X
<b>38.03.05</b> Бизнес-информатика	Бизнес-информатика			X
<b>38.03.04</b> Государственное и муниципальное управление	Государственное и муниципальное управление			X
<b>40.03.01</b> Юриспруденция	Гражданско-правовая			X
	Уголовно-правовая			X
<b>39.03.02</b> Социальная работа	Социальная работа в системе социальных служб		X	
<b>43.03.01</b> Сервис	Сервис в индустрии питания и гостеприимства		X	
	Сервис транспортных средств		X	X
	Менеджмент и маркетинг на предприятиях сервиса	X	X	
<b>43.03.02</b> Туризм	Деятельность объектов туристской инфраструктуры и туристских сервисов		X	
<b>54.03.01</b> Дизайн	Дизайн костюма		X	X
<b>08.03.01</b> Строительство	Благоустройство городских и сельских территорий		X	X
<b>45.03.02</b> Лингвистика	Перевод и переводоведение		X	X
<b>44.03.05</b> Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки)	Физика и математика		X	X

**Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ:**

№ п/п	Наименование предмета	Баллы	Год сдачи ЕГЭ	№ п/п	Наименование предмета	Баллы	Год сдачи ЕГЭ
1.	Русский язык			5.	Информатика и ИКТ		
2.	Математика			6.	Литература		
3.	Обществознание			7.	Иностранный язык		
4.	История			8.	Физика		

Прошу допустить к вступительным испытаниям, проводимым институтом для отдельных категорий поступающих в соответствии с Правилами приема в ГИЭФПТ, по следующим предметам: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ на основании \_\_\_\_\_

Прошу допустить к сдаче дополнительного вступительного испытания творческой направленности  
 \_\_\_\_\_ (подпись)

Необходимы специальные условия при сдаче вступительных испытаний: ДА/НЕТ (указать какие) \_\_\_\_\_

Имею индивидуальные достижения:

№	Вид индивидуальных достижений, сведения о них	Доп. баллы (заполняется приемной комиссией)	
1.			
2.			
3.			
4.			

Индивидуальных достижений не имею \_\_\_\_\_ (подпись)

Особые права:

Документ, подтверждающий особое право \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Диплом бакалавра, специалиста, магистра \_\_\_\_\_ (имею\ не имею). Подпись \_\_\_\_\_

№ п/п	Ознакомлен(а) с документами и положениями (в том числе через информационные системы общего пользования):	Подпись поступающего
1.	С правилами приема, с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением)	
2.	Со сроками предоставления оригинала документа об образовании	
3.	Подтверждаю факт подачи заявления о приеме не более чем в пять организаций высшего образования, включая ГИЭФПТ	
4.	С правилами проведения вступительных испытаний и подачи апелляции по результатам вступительных испытаний	
5.	С информацией о предоставляемых поступающим особым правам и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата	
6.	С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления	

Способ возврата оригиналов документов (при условии не поступления): лично, другое лицо (по доверенности), по представленному почтовому адресу, другое (подчеркнуть нужное) \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Моб. тел. + 7 \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г. Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Рег. номер: \_\_\_\_\_ Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_