Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**М (бюджет)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю приемной комиссии, ректору ФГБОУ ВО «Челябинский государственный университет» Таскаеву С.В. |

# **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Фамилия** (именительный падеж) **Имя** (именительный падеж) **Отчество** (именительный падеж) – *последнее при наличии*

Дата рождения «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.

Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Адрес (место регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Гражданство**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Серия \_\_\_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

**Образование**: высшее профессиональное

Документ об образовании (*нужное подчеркнуть*): диплом бакалавра; диплом, подтверждающий присвоение квалификации «дипломированный специалист»;

Серия и номер документа об образовании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Рег. номер (диплома) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Наименование учебного заведения (полное наименование) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Дата выдачи «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Прошу допустить меня к участию в конкурсе **на места в рамках контрольных цифр приема за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета** в соответствии с Правилами приема на обучение ФГБОУ ВО «Челябинский государственный университет» в 2024 году для поступления на 1 курс на указанные мною направления подготовки:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Приоритет | Факультет (институт) | Направление подготовки и образовательная программа | Форма обучения:* очная
* очно-заочная
* заочная
 | Условие поступления:ОК – общий конкурсЦН – целевой набор |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  Сообщаю о наличии инвалидности или ограниченных возможностях здоровья. |

При проведении вступительных испытаний прошу создать специальные условия в связи с ограниченными возможностями здоровья (ограниченные возможности должны быть подтверждены копиями соответствующих документов):

|  |
| --- |
|  Специальные условия не требуются |
|  |
|  Специальные условия требуются: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Индивидуальные достижения**

 Прошу учесть индивидуальные достижения, обозначенные мной в приложении к настоящему заявлению.

 О проверке и учете результатов индивидуальных достижений не заявляю.

**Дополнительно сообщаю следующее:**

Изучаемый иностранный язык *(нужное подчеркнуть)*: английский, немецкий, французский, другой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В случае непоступления на обучение (при представлении оригиналов документов) прошу вернуть мне документы:

лично (при предъявлении расписки о приеме документов и документа, удостоверяющего личность);

через операторов почтовой связи общего пользования.

Почтовый адрес для возврата документов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*В случае предоставления неполной информации о почтовом адресе (отсутствие почтового индекса и т.п.) Приемная комиссия ФГБОУ ВО «ЧелГУ» не несет ответственности за пересылку документов.*

Ознакомлен(-а), в том числе через информационные системы общего пользования:

* с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями);
* с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства;
* с датой завершения приема оригинала документа об образовании;
* с Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам магистратуры в 2024 году в ФГБОУ ВО «ЧелГУ» (с приложениями);
* с датами проведения вступительных испытаний;
* с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний.

Подтверждаю отсутствие диплома специалиста (за исключением лиц с присвоенной квалификацией «дипломированный специалист»), диплома магистра*)*.

Для иностранных граждан: Я предупрежден(-а) о необходимости предоставления в Приемную комиссию ФГБОУ ВО «ЧелГУ» свидетельства о признании иностранного образования (нострификация, консульская легализация) не позднее дня завершения приема документов~~.~~

**Я предупрежден(-а)**, что несу ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении, а также за подлинность предоставленных документов.

**Своей подписью подтверждаю, что факты изложены в заявлении верны и предоставлены мной лично.**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г. Подпись абитуриента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Принял оператор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)