|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| М | | ФОТО | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | Регистрационный номер абитуриента | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Председателю приемной комиссии, ректору Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Челябинский государственный университет»  С.В. Таскаеву | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я, | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Место рождения | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес (место регистрации) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Адрес электронной почты | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Гражданство** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ удостоверяющий личность | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Серия | |  | | | | | Номер | |  | | |
| Кем выдан | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Код подразделения | | | | | | |  | | | | | Дата выдачи | | |  | | | |
| **СНИЛС** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Образование:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ об образовании: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия и номер документа об образовании | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | Рег. номер (диплома) | | | | | |  | | | |
| Регион, наименование учебного заведения | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата выдачи | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» в 2023 году для поступления на 1 курс на указанные мною направления подготовки: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Приоритет | | | Факультет  (институт) | | | | | | | | | | | | | | | | Направление подготовки | | | | | | | | | | Форма обучения:  - очная  - заочная  - очно-заочная | | | | | | Условие поступления:  ОК – общий конкурс  ЦН – целевой набор | | | |
| 1 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 2 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | 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, и учесть результат в сумме конкурсных баллов. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | О проверке и учете результатов индивидуальных достижений не заявляю. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дополнительно сообщаю следующее:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Изучаемый иностранный язык: Английский | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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, 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 Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам магистратуры в 2023 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»), диплом магистра (для поступающих в рамках КЦП). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Для иностранных граждан: Я предупрежден о необходимости предоставления в Приемную комиссию ФГБОУ ВО «ЧелГУ» свидетельства о признании иностранного образования (нострификация, консульская легализация) не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я предупрежден, что несу ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении, а также за подлинность предоставленных документов. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Своей подписью подтверждаю, что факты изложены в заявлении верно и предоставлены мной лично.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| « |  | | » |  | | | | | | | |  | 2023 | | | | | г. | Подпись абитуриента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Принял оператор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |