

**С**

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
заполняется сотрудником Приемной комиссии

РЕКТОРУ  
Владивостокского государственного университета  
экономики и сервиса, д-ру экон. наук  
ТЕРЕНТЬЕВОЙ ТАТЬЯНЕ ВАЛЕРЬЕВНЕ

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Прежняя фамилия \_\_\_\_\_

Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. Пол \_\_\_\_\_  
(мужской, женский)

Место рождения \_\_\_\_\_  
укажите его в таком же виде, как это указано в соответствующей графе гражданского паспорта

Зарегистрированного(ой) по адресу \_\_\_\_\_  
почтовый индекс \_\_\_\_\_ страна \_\_\_\_\_ республика, область, край \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ город или район и населенный пункт \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Д. \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
улица, проспект, переулок или иное

Дом. тел. \_\_\_\_\_ Раб. тел. \_\_\_\_\_ Сот. тел. \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
страна

выданный « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подразделение и наименование организации, выдавшей гражданский паспорт

\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

Окончившего(ей) в \_\_\_\_\_ г. школу № \_\_\_\_\_ или \_\_\_\_\_  
краткое название иного учебного заведения

\_\_\_\_\_ населенный пункт, в котором расположено учебное заведение

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(аттестат ОО, СОО или диплом НПО, СПО, бакалавра, специалиста, магистра)

Средний балл в аттестате \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе аттестатов для получения среднего профессионального образования по \_\_\_\_\_  
форме обучения в \_\_\_\_\_  
( очной, заочной или очно-заочной/вечерней )

( Академическом колледже, Профессиональной школе индустрии моды и красоты - FIS )

по следующим направлениям :

1. \_\_\_\_\_  
(бюджет, договор) \_\_\_\_\_ наименование направления с указанием образовательной программы (специальности)

\_\_\_\_\_ на базе \_\_\_\_\_ классов.  
(девяти, одиннадцати)

2. \_\_\_\_\_  
(бюджет, договор) \_\_\_\_\_ наименование направления с указанием образовательной программы (специальности)

\_\_\_\_\_ на базе \_\_\_\_\_ классов.  
(девяти, одиннадцати)

Оригинал документа об образовании учитывать на \_\_\_\_\_ из указанных направлений.  
(первом, втором )

В случае не поступления на обучение оригиналы документов прошу вернуть \_\_\_\_\_  
(мне лично, моему доверенному лицу или по почте)

Дата оформления заявления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_  
личная подпись поступающего

Я \_\_\_\_\_ (разрешаю, запрещаю) университету присылать SMS на указанный мной сотовый телефон.

Проживаю(а) по адресу \_\_\_\_\_  
почтовый индекс \_\_\_\_\_ страна \_\_\_\_\_ республика, область, край \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
город или район и населенный пункт \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Д. \_\_\_\_\_ кор. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
улица, проспект, переулок или иное

Мой почтовый адрес : \_\_\_\_\_  
почтовый индекс \_\_\_\_\_ страна \_\_\_\_\_ (республика, область, край) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
город или район и населенный пункт \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Д. \_\_\_\_\_ кор. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
улица, проспект, переулок или иное

Адрес моей электронной почты (email): \_\_\_\_\_

Отношение к воинской обязанности: \_\_\_\_\_  
(призывник, не годен для военной службы, отслужил, в запасе/ограниченно годен)

**Родители или ближайшие родственники, законные представители (контактные лица):**

1. \_\_\_\_\_  
степень родства, фамилия, имя и отчество, адрес проживания с почтовым индексом, где и кем работает, контактный телефон

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
степень родства, фамилия, имя и отчество, адрес проживания с почтовым индексом, где и кем работает, контактный телефон

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Я \_\_\_\_\_ (нуждаюсь или не нуждаюсь) в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения.

**ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ**

(А) Своей личной подписью подтверждаю, что образование этой ступени получаю: \_\_\_\_\_  
(впервые, не впервые)

(Б) Своей личной подписью подтверждаю, что ознакомлен(а) со сроками предоставления оригинала документа об образовании установленного образца на каждом этапе и на каждой стадии зачисления на бюджетные места.

(В) Своей личной подписью подтверждаю, что ознакомлен(а) с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ( с приложением ), уставом вуза, правилами внутреннего распорядка, правилами приема и порядком зачисления.

(Г) Своей личной подписью подтверждаю, что указанная информация является достоверной и актуальной на момент подачи заявления, все перечисленные и представленные мною документы в виде копий и оригиналов являются подлинными и получены мною законным официальным путем

\_\_\_\_\_ личная подпись поступающего

**ЭТОТ РАЗДЕЛ ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКАМИ ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ**

Консультировал: \_\_\_\_\_  
фамилия сотрудника Приемной комиссии

Принял документы: \_\_\_\_\_  
фамилия сотрудника Приемной комиссии

Внес в БД: \_\_\_\_\_  
фамилия сотрудника Приемной комиссии

Оригинал документа об образовании \_\_\_\_\_  
(приложен, отсутствует)