

Регистрационный номер _____

РЕКТОРУ
Религиозной духовной образовательной
организации высшего образования
«Заокский университет Церкви
Христиан-Адвентистов Седьмого Дня»
Б.Г. Протасевичу

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность, _____
Отчество _____	_____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____
_____	_____

Проживающего (ей) по адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять документы и допустить меня к вступительным /аттестационным испытаниям для образовательных программ, направленных на подготовку служителей и религиозного персонала религиозных организаций, по направлению подготовки:

- Бакалавр теологии**

Религиозной духовной образовательной организации высшего образования «Заокский университет Церкви Христиан-Адвентистов Седьмого Дня» на **очную** форму обучения.
(нужное подчеркнуть)

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по результатам вступительных испытаний, проводимых Университетом:

Прошу создать для меня специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью (если требуется):

Наименование вступительного испытания	Необходимые специальные условия
1.	
2.	
3.	

Подтверждаю, что осведомлен о том, что вступительные испытания в Религиозной духовной образовательной организации высшего образования «Заокский университет Церкви Христиан-Адвентистов Седьмого Дня» не проводятся с использованием дистанционных технологий. _____
(подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году

общеобразовательное учреждение (МОУ, лицей, гимназия или другое);
 образовательное учреждение начального профессионального образования;
 образовательное учреждение среднего профессионального образования;
 образовательное учреждение высшего профессионального образования;
 другое;

Аттестат /диплом

Серия _____, № _____, кем и когда выдан _____

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной)

При поступлении имею следующие льготы (особые права) _____

Документ, предоставляющий право на льготы (особые права) _____

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю:

(подпись поступающего)**Индивидуальные достижения:**

Наличие статуса чемпиона и призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, победителя первенства мира, первенства Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, наличие золотого значка, полученного за результаты сдачи норм физкультурного комплекса "Готов к труду и обороне"	Есть <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
Наличие аттестата о среднем общем образовании с отличием и (или) диплома о среднем профессиональном образовании с отличием, диплома о высшем профессиональном образовании с отличием	Есть <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
Осуществление волонтерской (добровольческой) деятельности	Есть <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>

Вышеуказанные сведения подтверждаю. Ознакомлен с тем, что за предоставление подложных документов и недостоверных сведений несу ответственность в соответствии с действующим Законодательством РФ.

_____ (подпись поступающего)

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности серия 90Л01 № 0009623 от 16.03.2017, регистрационный № 2563 и приложением ознакомлен.

_____ (подпись поступающего)

С информацией об отсутствии свидетельства о государственной аккредитации ознакомлен.

_____ (подпись поступающего)

При поступлении на обучение по программам бакалавриата наличие/отсутствие у поступающего диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра	Есть <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	_____ (подпись поступающего)
---	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

С датой предоставления подлинника документа об образовании и согласия на зачисление ознакомлен – 29 августа 2019 г. до 18:00.

_____ (подпись поступающего)

С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам обучения ознакомлен:

_____ (подпись поступающего)

С правилами приема, подачи апелляции при приеме на первый курс по результатам проведения вступительных испытаний, дополнительных вступительных испытаний и аттестационных испытаний, условиями обучения в Религиозной духовной образовательной организации высшего образования «Заокский университет Церкви Христиан-Адвентистов Седьмого Дня» ознакомлен.

_____ (подпись поступающего)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных, в том числе: фамилии, имени, отчества, паспортных данных, даты и места рождения, данных о прописке и фактическом месте проживания, телефонных номеров, адресов электронной почты, фотографии, образца личной подписи, профессиональной подготовке и образовании, в информационных системах, базах и банках данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N31, ст. 3451).

В случае поступления в Религиозную духовную образовательной организации высшего образования «Заокский университет Церкви Христиан-Адвентистов Седьмого Дня» согласен с передачей вышеуказанных данных в информационные системы, базы и банки данных управления контингентом и персоналом Религиозной духовной образовательной организации высшего образования «Заокский университет Церкви Христиан-Адвентистов Седьмого Дня» с их последующей обработкой согласно действующему Законодательству РФ.

_____ (подпись поступающего)

Способ возврата поданных документов (в случае непоступления на обучение и в иных случаях, установленных Порядком):

_____ (подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии: _____

« ____ » _____ 20__ г.