

Место для
фотографии

Регистрационный номер _____

**И. о. ректора федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Всероссийский государственный университет
кинематографии имени С.А. Герасимова»
Мальшеву Владимиру Сергеевичу**

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность _____ Серия, номер _____

Когда и кем выдан _____

Проживающего(ей) по адресу (регистрация) _____

Фактический адрес проживания _____

Предыдущий уровень образования _____
основное общее/среднее общее/среднее профессиональное

Документ об образовании или о квалификации серия, номер _____

дата выдачи _____
(название образовательного учреждения)

Контактные телефоны _____

E-mail _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в вступительных испытаниях и конкурсе по программе среднего профессионального образования на специальность **55.02.01 Театральная и аудиовизуальная техника (по видам)** по очной форме обучения

на общие бюджетные места (основные места в рамках контрольных цифр)

на места с оплатой стоимости обучения (по договорам об оказании платных образовательных услуг)

В предоставлении общежития: нуждаюсь

не нуждаюсь

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья

нуждаюсь

не нуждаюсь

(укажите какие условия необходимы)

Документ, подтверждающий инвалидность или ограничение возможности здоровья, требующие создания указанных условий (название и реквизиты документа об инвалидности)

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с копиями **ЛИЦЕНЗИИ** на осуществление образовательной деятельности и **СВИДЕТЕЛЬСТВА** о государственной аккредитации и приложениями к ним

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю:

- впервые

- не впервые

(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с **УСТАВОМ** образовательной организации, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и квалификации

(подпись поступающего)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,

зарегистрированный(ая) по адресу _____

документ, удостоверяющий личность _____
серия, номер

выдан _____
кем выдан, дата выдачи

даю согласие на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, за подлинность документов, подаваемых для поступления

(подпись поступающего)

« _____ » _____ 2022г.

Подпись поступающего _____