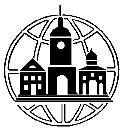
****

## ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ТУЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ И БИЗНЕСА ИМЕНИ НИКИТЫ ДЕМИДОВИЧА ДЕМИДОВА (ЧОУ ВО ТИУБ им. Н.Д. Демидова)

**Председателю приемной комиссии,**

**ректору Щербаковой Е.С.**

**Заявление о допуске к конкурсу на поступление**

**Я, поступающий в частное образовательное учреждение высшего образования «Тульский институт управления и бизнеса имени Никиты Демидовича Демидова», сообщаю о себе следующие сведения:**

*фото*

|  |  |
| --- | --- |
| *Фамилия* |  |
| *Имя* |  |
| *Отчество*  *(при наличии)* |  |

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство (отсутствии гражданства) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН:

СНИЛС:

**Сведения об имеющемся образовании:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Уровень образования* | *Сведения о подтверждающем документе об образовании* |
| среднее профессиональное | Документ об образовании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата окончания обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Вид предоставленного документа: )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Прошу допустить меня к участию в конкурсе в ЧОУ ВО ТИУБ им. Н.Д.Демидова по программе уровня - бакалавриат, по направлению подготовки:**

|  |  |
| --- | --- |
| *№ п/п* | *Направления высшего образования* |
| 1 |  |

**По форме обучения**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**На места по договорам об оказании платных образовательных услуг.**

**Сведения о представленных результатах общеобразовательных вступительных испытаний:**

Поступаю без вступительных испытаний (*при наличии особых прав*):

|  |  |
| --- | --- |
| *Категория специальных прав* | *Сведения о документе, подтверждающем особое право* |
|  |  |

Поступаю по результатам ЕГЭ, прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *№ п/п* | *Предмет* | *Балл* | *Дополнительные сведения (место, дата сдачи)* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись поступающего (доверенного лица ) расшифровка

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по результатам общеобразовательных вступительных испытаний,

проводимых ЧОУ ВО ТИУБ им. Н.Д.Демидова самостоятельно для отдельных категорий поступающих:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *№ п/п* | *Основание для участия в конкурсе по результатам таких вступительных испытаний:* | *Перечень вступительных испытаний* | *Форма проведения* |
| 1 |  |  |  |

Намерен (а) сдавать вступительные испытания на русском языке с использованием дистанционных технологий.

Какой иностранный язык изучал:

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (*с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий*)

- не нуждаюсь

Прошу учесть индивидуальные достижения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *№ п/п* | *Достижение* | *Сведения о документе, подтверждающем достижение* |
| 1 |  |  |

**Личной подписью (либо подписью доверенного лица, если поступающим предоставлено доверенному лицу соответствующее полномочие) заверяю следующее:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Факт ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования)* | *Подпись поступающего* |
| с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) ознакомлен(а) |  |
| с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен (а) |  |
| с правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Институтом самостоятельно ознакомлен (а) |  |
| с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата ознакомлен (а) |  |
| с датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца на каждом этапе зачисления, с датами завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен (а) |  |
| на обработку персональных данных согласен(а) |  |
| С информацией о необходимости указания в заявлении достоверных сведений, и предоставлении подлинных документов ознакомлен (а) |  |
| одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ЧОУ ВО ТИУБ им. Н.Д.Демидова, подтверждаю |  |
| при подаче нескольких заявлений о приеме на обучение - одновременную подачу заявлений о приеме по результатам конкурса не более чем по 5 специальностям и (или) направлениям подготовки в ЧОУ ВО ТИУБ им. Н.Д.Демидова подтверждаю |  |
| Ознакомлен(а) с информацией об отсутствии мест в общежитии. не имеет общежития |  |
| Ознакомлен(а) с информацией о возможности сдачи вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий |  |
| Ознакомлен(а) с информацией о необходимость предоставления медицинской справки, прохождения обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) (для поступающих на направления подготовки бакалавриата 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, магистратуры 44.04.02 Психолого-педагогическое образование) |  |
| Обязуюсь представить соответствующие документы не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление (при представлении документа иностранного государства об образовании, к которому предъявляется требование легализации или проставления апостиля или свидетельства о признании иностранного образования). |  |
| Ознакомлен(а)с уставом, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся. |  |
| *Обязуюсь представить в вуз оригиналы документов, предоставленных при зачислении в копиях в течение первого года обучения* |  |

В случае не поступления на обучение (в случае представления оригиналов документов) документы прошу вернуть указанным способом*: лично мне или моему Законному представителю*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

дата подачи заявления подпись поступающего (доверенного лица ) расшифровка

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /

подпись расшифровка