



Ректору
ЧОУ ВО «БАТИП»
профессору Власовой Т.И.

от гр. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) – полностью)

дата рождения « ____ » _____ 19 ____ года

гражданство _____

документ, удостоверяющий личность: № _____ « ____ » _____ г.
(вид документа, реквизиты документа: серия, номер, дата выдачи)

(кем выдан)

Являюсь лицом, признанным гражданином или лицом, постоянно проживавшим на территории Крыма

ДА/НЕТ
(ненужное зачеркнуть)

имеющего(ей) среднее общее образование, среднее профессиональное образование, высшее образование
(указать сведения об образовании, ненужное зачеркнуть)

(документ об образовании и (или) квалификации, подтверждающий образование)

(сведения о наличии особых прав (при наличии – с указанием сведений о документах, подтверждающих наличие таких прав) при поступлении по программам бакалавриата)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для поступления на очную / очно-заочную / заочную форму обучения
(ненужное зачеркнуть)

по направлению(ям) обучения _____

по образовательной бакалавриата / магистратуры программе: _____
(ненужное зачеркнуть) Вступительные испытания: ЕГЭ / иные испытания
(ненужное зачеркнуть)

**на конкурс на обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг
для лиц, постоянно проживающих в Крыму / иных лиц**
(ненужное зачеркнуть)

Сведения о сдаче ЕГЭ и его результатах (при поступлении по программам бакалавриата):

(при наличии нескольких результатов ЕГЭ, срок действия которых не истек, указывается, какие результаты ЕГЭ и по каким общеобразовательным предметам должны быть использованы)

№	Наименование предмета	Количество баллов	Год сдачи

Сведения о намерении участвовать в конкурсе по результатам общеобразовательных вступительных испытаний, проводимых ЧОУ ВО «БАТИП» самостоятельно (при поступлении по программам бакалавриата): **НАМЕРЕН / НЕ НАМЕРЕН** (ненужное зачеркнуть)

(указать основание для участия)

№	Наименование предмета

(сведения об индивидуальных достижениях)

Почтовый адрес и (или)
электронный адрес (по
желанию поступающего)

Намерен сдавать вступительные испытания на языке
республики Российской Федерации (иностранном
языке):

ДА/НЕТ
(ненужное зачеркнуть)

Перечень вступительных испытаний на языке
республики РФ, иностранном языке:

1. _____
2. _____
3. _____

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

ДА/НЕТ
(ненужное зачеркнуть)

Перечень вступительных испытаний и специальных
условий в связи с ограниченными возможностями
здоровья или инвалидностью:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Нуждаюсь в предоставлении места для проживания в
общежитии в период обучения:

ДА/НЕТ
(ненужное зачеркнуть)

Намерен сдавать вступительные испытания с
использованием дистанционных технологий:

ДА/НЕТ
(ненужное зачеркнуть)

Способ возврата поданных документов в случае
поступления на обучение:

(указать место сдачи в случае положительного ответа)

(заполняется в случае представления оригиналов документов)

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями);
- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства;
- с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата;
- с датами завершения приема заявлений о зачислении;
- с правилами приема, правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний, проводимых ЧОУ ВО «БАТИП» самостоятельно.

(подпись абитуриента)

С уставом ЧОУ ВО «БАТИП», правами обучающихся, в т.ч. при формировании индивидуальной образовательной программы, образовательной программой по направлению(ям) подготовки, информацией о проводимом конкурсе ознакомлен(а).

(подпись абитуриента)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных.

(подпись абитуриента)

С информацией о необходимости указания в настоящем заявлении достоверных сведений, и представления подлинных документов ознакомлен(на).

(подпись абитуриента)

Подтверждаю, что подаю документы для поступления не более чем в 5 (для лиц, постоянно проживающих на территории Крыма - 3) организаций высшего образования, включая ЧОУ ВО «БАТИП», подтверждаю, одновременную подачу заявления о приеме не более чем по 3 направлениям подготовки в ЧОУ ВО «БАТИП» (для поступающих на обучение по программам бакалавриата).

(подпись абитуриента)

Диплом бакалавра имею / не имею
(ненужное зачеркнуть)

Диплом специалиста имею / не имею
(ненужное зачеркнуть)

Диплом магистра имею / не имею
(ненужное зачеркнуть)

(подпись абитуриента)

Подпись абитуриента (или доверенного лица) _____