

Ректору ЧОУ ВО «Казанский инновационный университет имени В.Г. Тимирязова (ИЭУП)» Тимирязовой А.В.

от _____
(Фамилия Имя Отчество абитуриента)

Дата рождения _____

Гражданство _____
(указать страну)

документ, удостоверяющий личность: _____

Серия _____ № _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение в Казанский инновационный университет имени В.Г. Тимирязова (ИЭУП) на 1 курс по программе подготовки бакалавриата по направлению подготовки:

1. _____

Профиль: _____

по очной , очно-заочной , заочной форме обучения,
на места, финансируемые из федерального бюджета , на основные места ; места в пределах
целевой квоты ; места в пределах особой квоты
по договорам об оказании платных образовательных услуг .

2. _____

Профиль: _____

по очной , очно-заочной , заочной форме обучения,
на места, финансируемые из федерального бюджета , на основные места ; места в пределах
целевой квоты ; места в пределах особой квоты
по договорам об оказании платных образовательных услуг .

3. _____

Профиль: _____

по очной , очно-заочной , заочной форме обучения,
на места, финансируемые из федерального бюджета , на основные места ; места в пределах
целевой квоты ; места в пределах особой квоты
по договорам об оказании платных образовательных услуг .

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ по следующим общеобразовательным предметам (срок действия результатов не истек):

1. _____ – _____ баллов; год сдачи ЕГЭ: _____;

2. _____ – _____ баллов; год сдачи ЕГЭ: _____;

3. _____ – _____ баллов; год сдачи ЕГЭ: _____;

Подпись поступающего _____

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на основании общеобразовательных вступительных испытаний для отдельных категорий поступающих, проводимых Университетом самостоятельно, форма которых определяется Университетом:

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

Основание:

Отношусь к категории поступающих: дети-инвалиды/инвалиды

Документ _____

Являюсь иностранным гражданином.

Прошел(а) государственную итоговую аттестацию по образовательным программам среднего общего образования не в форме ЕГЭ (в том числе в иностранных образовательных организациях) в течение 1 года до дня завершения приема документов и вступительных испытаний.

Прошел(а) государственную итоговую аттестацию по вышеуказанным общеобразовательным предметам в форме государственного выпускного экзамена, и получил(а) документ о среднем общем образовании в течение одного года до дня завершения приема документов и вступительных испытаний включительно и в этот период не сдавал(а) ЕГЭ по соответствующим общеобразовательным предметам

Имею среднее профессиональное образование.

Имею высшее образование.

При поступлении имею следующие особые права:

Укажите сведения о наличии/отсутствии у Вас особых прав при поступлении в Университет (в соответствии с законодательством РФ):

Право на прием в пределах особой квоты

Преимущественное право зачисления

Право на прием без вступительных испытаний

Право быть приравненным к лицам, набравшим максимальное количество баллов ЕГЭ

Документ, подтверждающий наличие особых прав _____

Имею следующие индивидуальные достижения в соответствии с Порядком учета индивидуальных достижений КИУ (ИЭУП) и прошу учесть указанные достижения:

1. _____

Подтверждающий документ: _____

2. _____

Подтверждающий документ: _____

3. _____

Подтверждающий документ: _____

Индивидуальных достижений не имею

Нуждаюсь в общежитии: _____ (да/нет).

О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ:

Дата рождения: _____, Пол: муж жен .

Отношусь к числу лиц, которые признаны гражданами Российской Федерации в соответствии с частью 1 статьи 4 Федерального конституционного закона от 21 марта 2014 года N 6-ФКЗ «О принятии в Российскую Федерацию Республики Крым и образовании в составе Российской Федерации новых субъектов - Республики Крым и города федерального значения Севастополя».

Отношусь к числу лиц, постоянно проживающих в Крыму или на территории города Федерального значения Севастополь.

Адрес проживания: _____ индекс: _____
(по желанию поступающего)

Адрес регистрации: _____ индекс: _____
(по желанию поступающего)

Домашний телефон (с указанием кода города): _____ (по желанию поступающего);

мобильный телефон _____ (по желанию поступающего);

адрес электронной почты: _____ (по желанию поступающего).

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИ И ДОКУМЕНТЕ УСТАНОВЛЕННОГО ОБРАЗЦА:

_____,
(наименование образовательной организации)

Документ об образовании и (или) о квалификации: _____ серия: _____
номер: _____, дата выдачи: _____.

Уровень образования:

Среднее общее образование (11 классов)

Среднее профессиональное образование

Высшее образование (бакалавр специалист магистр)

Направление подготовки (специальность, профессия): _____

Прошу создать специальные условия при проведении следующих вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью.

Перечень вступительных испытаний

1. _____
2. _____
3. _____

Отметить необходимые специальные условия:

Экзаменационные задания, оформленные рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых;

Комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

Экзаменационные задания зачитываются ассистентом;

Письменные задания надиктовываются ассистенту;

Проведение вступительных испытаний в письменной форме;

Проведение вступительных испытаний в устной форме;

Равномерное освещение не менее 300 люкс;

Увеличивающее устройство;

Подпись поступающего _____

- Использование собственных увеличивающих устройств;
- Экзаменационные задания для выполнения, а также инструкция по порядку проведения вступительных испытаний, оформленные увеличенным шрифтом;
- Наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования,
- Звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
- Услуги сурдопереводчика;
- Услуги тифлосурдопереводчика

Сведения о намерении и месте сдачи вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий _____

Укажите способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (в случае представления оригиналов документов): _____

_____/_____/_____
(Личная подпись) (Фамилия, инициалы)
« _____ » _____ 20__ г.

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранному направлению подготовки (специальности) ознакомлен.

_____/_____/_____
(Личная подпись) (Фамилия, инициалы)

С правилами приема по программам высшего образования, с правилами подачи апелляции при приеме на первый курс по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых Университетом самостоятельно ознакомлен.

_____/_____/_____
(Личная подпись) (Фамилия, инициалы)

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

_____/_____/_____
(Личная подпись) (Фамилия, инициалы)

С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен.

_____/_____/_____
(Личная подпись) (Фамилия, инициалы)

Информирован о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

_____/_____/_____
(Личная подпись) (Фамилия, инициалы)

Я подтверждаю факт одновременной подачи заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая организацию, в которую подается данное заявление.

_____/_____/_____
(Личная подпись) (Фамилия, инициалы)

Я подтверждаю факт одновременной подачи заявлений о приеме не более чем по 3 направлениям подготовки в Университет.

_____/_____/_____
(Личная подпись) (Фамилия, инициалы)

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр на обучение по программам бакалавриата

Подпись поступающего _____

подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра.

_____/_____
(Личная подпись) (Фамилия, инициалы)

При поступлении на обучение по программам бакалавриата на места в рамках контрольных цифр на основании особых прав (в пределах установленной квоты; прием без вступительных испытаний):

Подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в данную организацию высшего образования;

При подаче нескольких заявлений о приеме в данную организацию высшего образования – подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только на одну образовательную программу:_____.

_____/_____
(Личная подпись) (Фамилия, инициалы)

Обязуюсь не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление предоставить свидетельство о признании иностранного образования, документ иностранного государства об образовании с легализацией/апостилем (при необходимости), в случае если вышеуказанные документы не были предоставлены при подаче заявления о приеме.

_____/_____
(Личная подпись) (Фамилия, инициалы)

СОГЛАСИЕ субъекта персональных данных на обработку персональных данных¹

Я, _____,
паспорт серии _____, № _____, выдан _____ «___» _____ 20__ г.,
код подразделения _____, регистрация по месту жительства: _____

с момента подписания настоящего документа, в целях соблюдения требований законодательства Российской Федерации в сфере персональных данных, в рамках возникших между мною и частным образовательным учреждением высшего образования «Казанский инновационный университет имени В.Г. Тимирязова (ИЭУП)» (далее – КИУ) договорных отношений, а также соблюдения моих законных прав и интересов, даю письменное согласие КИУ, в лице ректора КИУ Тимирязовой Асии Витальевны (далее – ОПЕРАТОР ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ), на обработку моих персональных данных, перечень которых установлен «Положением о персональных данных поступающих на обучение в КИУ», при взаимодействии КИУ, как ОПЕРАТОРА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, со мной и третьими лицами, для принятия решений, имеющих существенное для меня значение, включая право сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения (при возникновении такой необходимости, либо, в случае достижения целей обработки персональных данных, либо по моему требованию, а равно в случае утраты необходимости в достижении целей, установленных в настоящем согласии) моих персональных данных (в том числе, с применением средств автоматизации учета персональных данных и без использования таковых), на период действия заключенных между мною и КИУ договоров и соглашений, в том числе настоящего заявления о приеме на обучение, а также за пределами данного периода, при условии направления ОПЕРАТОРОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ запроса, оформленного в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных поступающего на обучение в КИУ является неотъемлемой частью заявления о приеме на обучение в КИУ.

Я, извещен (а) о том, что могу отозвать настоящее согласие на обработку персональных данных и/или потребовать уничтожения моих персональных данных путем обращения к ОПЕРАТОРУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ с письменным уведомлением об отказе от настоящего согласия или с требованием о необходимости уничтожения персональных данных (данное положение не распространяется на персональные данные уничтожение, которых невозможно в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации).

Я, также извещен (а), что согласие на обработку персональных данных поступающего на обучение считается принятым с момента подписания заявления о приеме на обучение в КИУ.

Я, заявляю, что предоставленные мною персональные данные являются достоверными и могут быть мной подтверждены, в случае необходимости, документально.

Я, извещен (а) о необходимости сообщать ОПЕРАТОРУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, о любых изменениях моих персональных данных, не позже чем в течение 5 (пяти) дней с момента таких изменений.

Я ознакомлен (а) под подпись с «Положением о персональных данных поступающих на обучение в КИУ».

_____/_____
(личная подпись) (фамилия, инициалы)
«___» _____ 20__ г.

¹ Заполняется субъектом персональных данных собственноручно