Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный художественно – промышленный университет им. С.Г. Строганова»

Сергею Владимировичу Курасову

*от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(фамилия, имя, отчество в родительном падеже)*

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество  *(при наличии)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Пол: □* *М. □ Ж.*  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать страну)* | Документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем и когда выдан/код подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |

Зарегистрирован (а) по адресу:

(индекс, страна, область, город, улица, дом, квартира)

Фактический адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефоны: моб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ раб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отношусь к категории *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* документ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(иностранных граждан./лиц без гражд; соотеч.;квота ин.гражд.),*

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять меня для обучения в Уральский филиал ФГБОУ ВО «РГХПУ им. С.Г.Строганова» по специальности **54.02.01 Дизайн (по отраслям):**

**дизайн графический 🗖; дизайн среды 🗖**

**промышленный дизайн 🗖;**

**квалификация: дизайнер (базовая подготовка, срок обучения 3 года 10 мес.)** по очной форме обучения:

- на места, финансируемые из федерального бюджета 🗖;

- на места по договору с оплатой стоимости обучения 🗖.

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим предметам:

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование предмета** | **С применением традиционных технологий** |
| Рисунок | 🗖 |
| Живопись | 🗖 |
| Композиция | 🗖 |

**О себе сообщаю следующее:**

1. Получил (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году следующее образование**:**

- основное общее образование (**9 классов**) 🗖;

- среднее (полное) общее образование (**11 классов**) 🗖;

- начальное профессиональное образование 🗖;

- среднее профессиональное образование 🗖;

- другое 🗖 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Аттестат🗖 / диплом 🗖 Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Аттестат с медалью, диплом с отличием 🗖.

Средний балл по документу об образовании \_\_\_\_\_\_ баллов.

**Иностранный язык**: английский 🗖; немецкий 🗖; другой 🗖\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Необходимы специальные условия для прохождения вступительных испытаний 🗖 *нет* 🗖 *да* ,

в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

на основании документа, требующего создания указанных условий

*(вид документа)*

Заключение МСЭ об отсутствии противопоказаний для обучения прилагаю *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(подпись)*

Общежитие для проживания в период обучения: 🗖 *нуждаюсь*, 🗖 *не нуждаюсь*

**О себе дополнительно сообщаю**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Родственники:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Степень родства | ФИО | пол | Дата рождения | Адрес, телефон | Место работы, телефон |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являясь родителем

(ФИО родителя (законного представителя) поступающего)

(законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО поступающего)

согласен(а) на обработку его (ее) персональных данных

*(подпись родителя (законного представителя) поступающего)*

Среднее профессиональное образование получаю:

впервые\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, не впервые\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись поступающего)*

С копией лицензии на осуществление образовательной

деятельности и приложением к ней ознакомлен(а)

*(подпись поступающего)*

C копией свидетельства о государственной

аккредитации и приложением к нему ознакомлен(а)

*(подпись поступающего)*

С датой завершения приема заявления о согласии

на зачисление ознакомлен(а)

*(подпись поступающего)*

С правилами приема в РГХПУ им. С.Г. Строганова, расписанием вступительных испытаний, правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний, условиями обучения в РГХПУ им. С.Г. Строганова ознакомлен(а)

*(подпись поступающего)*

Подтверждаю свое согласие сдавать вступительные испытания на русском языке

*(подпись поступающего)*

Подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

*(подпись поступающего)*

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или)

документа об образовании и квалификации

ознакомлен(а): *(подпись поступающего)*

Подтверждаю достоверность указанных в заявлении сведений и подлинность представленных в приемную комиссию документов

*(подпись поступающего)*

С фактом организации видеонаблюдения ознакомлен(а):

*(подпись поступающего)*

Ознакомлен(а) с тем, что работы, созданные в процессе освоения образовательной деятельности, в т. ч. выпускные квалификационные дипломные работы, приравниваются к служебным произведениям, имущественные авторские права (право на использование)

принадлежат Университету.

*(подпись поступающего)*

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

*(дата подачи заявления) (подпись поступающего)*

Сотрудник приемной комиссии, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

принявший документы  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*( подпись) (И.О. Фамилия)*