

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**Ректору ФГБОУ ВО «ВОЛГОГРАДСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ**  
**ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ»**  
**(бакалавриат)**

М.Ф.

СНИЛС \_\_\_\_\_

От гр. Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Число \_\_\_\_\_ Месяц \_\_\_\_\_ Год рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_  
(заполняются в соответствии с записью в паспорте)

Данные паспорта: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
когда выдан \_\_\_\_\_

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям для поступления на очное, заочное обучение  
(указать нужное, приоритетное подчеркнуть): \_\_\_\_\_  
по направлению подготовки: \_\_\_\_\_

по профилю подготовки: \_\_\_\_\_

Избранный вид спорта (при поступлении на направление подготовки Физическая культура): \_\_\_\_\_

**О себе сообщая следующие сведения:**

Семейное положение (холост, женат, замужем, не замужем) \_\_\_\_\_

Есть ли дети (да, нет) \_\_\_\_\_ Спортивный разряд \_\_\_\_\_

Предшествующее образование (нужное подчеркнуть):

- среднее (полное) общее образование
- среднее профессиональное
- высшее образование

Высшее образование данного уровня получаю впервые \_\_\_\_\_  
(подпись)

Наименование представленного документа (указать название учебного заведения, диплом или аттестат, серия, №, когда выдан) \_\_\_\_\_

Сведения о наличии или отсутствии у поступающего индивидуальных достижений (при наличии - с указанием сведений о них): \_\_\_\_\_

Какой иностранный язык изучал \_\_\_\_\_

Проходил ли службу в армии (да, нет) \_\_\_\_\_

Адрес постоянной регистрации: индекс: \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ области ул. \_\_\_\_\_ ДМ \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

телефон (дом) \_\_\_\_\_ (сотовый) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (Ф.И.О., где и кем работают, телефон):

Отец \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Наличие документов, подтверждающих особое право зачисления (нужное подчеркнуть):

- имею удостоверение инвалида I (II) группы, инвалида детства
- остался без попечения родителей; имею статус сироты
- имею удостоверение участника (ветерана) боевых действий
- иное (указать): \_\_\_\_\_

Особые права подтверждаю копиями документов (указать каких) \_\_\_\_\_

Нуждаетесь ли в общежитии (нужное подчеркнуть): да, нет

Дополнительные сведения (нужное подчеркнуть):

- моя семья многодетная (трое и более несовершеннолетних детей) \_\_\_\_\_

- моя семья неполная (один родитель, родители не состоят в браке) \_\_\_\_\_
- имею родителя инвалида или пенсионера \_\_\_\_\_

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ:

Наименование предмета	Балл	Год сдачи
Русский язык		
Математика		
Биология		
Обществознание		

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым вузом самостоятельно, по следующим предметам: \_\_\_\_\_

Способ возврата поданных документов (оригинала) в случае не поступления на обучение \_\_\_\_\_

Ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ (подпись абитуриента):

- с Правилами приема в академию, с лицензией на право ведения академией образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации вуза и приложениями к ним по выбранному направлению подготовки;
- с информацией о предоставляемых поступающим особым правам и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата;
- с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых академией самостоятельно.

Даю согласие на обработку своих персональных данных.

Подтверждаю \_\_\_\_\_ (подпись абитуриента):

- подачу заявлений в не более чем пять вузов, включая академию;
- достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и подлинность документов подаваемых при поступлении;
- подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в академию;
- подачу заявления о приеме на основании особого права только на одну образовательную программу.

Обязуюсь в течение первого года обучения \_\_\_\_\_ (подпись абитуриента):

- представить в организацию оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;
- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры.

Обязуюсь (**только для иностранных граждан**) представить в организацию оригинал свидетельства о признании иностранного образования или квалификации \_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

С датами завершения представления оригинала документа установленного образца на каждом этапе и на каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр, с датами завершения представления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись абитуриента).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_  
(абитуриента или доверенного лица)

Отв. секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(подпись)