[](http://ngieu.ru/abiturientam/)**Председателю приемной комиссии,**

**Ректору ГБОУ ВО «Нижегородский**

**государственный инженерно-экономический**

**университет» д. э. н., профессору**

**А. Е. Шамину**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия Имя Отчество:**  [Название]  **Дата рождения**: Место для ввода текста.  **Контактный телефон**: Место для ввода текста.  **E-mail**: Место для ввода текста. | **Гражданство**: Место для ввода текста.  **Документ, удостоверяющий личность**:  Выберите элемент.  **серия**: Место для ввода текста.  **№**: Место для ввода текста.  **Дата выдачи**: Место для ввода текста.  **Кем выдан**: Место для ввода текста.  **Код подразделения**: Место для ввода текста. |

|  |
| --- |
| **Адрес по месту регистрации:**  Страна: Место для ввода текста., регион (республика/область/край): Место для ввода текста., район: Место для ввода текста., город (населенный пункт): Место для ввода текста., улица: Место для ввода текста., дом: Место для ввода текста., квартира: Место для ввода текста.. |
| **Адрес по месту жительства (при несовпадении с адресом по месту регистрации):** Страна: Место для ввода текста., регион (республика/область/край): Место для ввода текста., район: Место для ввода текста., город (населенный пункт): Место для ввода текста., улица: Место для ввода текста., дом: Место для ввода текста., квартира: Место для ввода текста.. |
| **Окончил(-а) образовательное учреждение** (полное наименование): Место для ввода текста..  **Документ об образовании:** Выберите элемент., серия: Место для ввода текста., № Место для ввода текста., дата выдачи: Место для ввода даты. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПОСТУПЛЕНИИ**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(заполняется сотрудником приемной комиссии)*

Я, [Название], прошу принять меня в ГБОУ ВО «Нижегородский государственный инженерно-экономический университет» на обучение по программе **СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ** по следующим условиям поступления:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Специальность | Форма обучения | | Условия обучения | |
|  | Очная | Заочная | Бюджет | Внебюджет |
| Выберите элемент. |  |  |  |  |

**О себе сообщаю следующее:**

* Средний балл аттестата (*с округлением до сотых*: **0,00**):
* При поступлении имеется необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью**: Выберите элемент..**
* Прошу учесть договор о целевом обучении**: Выберите элемент..**
* Имеется потребность в предоставлении общежития: **Выберите элемент..**
* В случае непоступления на обучение прошу вернуть оригиналы документов**: Выберите элемент..**

*(не указывается при подаче заявления в электронной форме)*

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ**

Прошу учесть индивидуальные достижения, предусмотренные Правил приема:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование индивидуального достижения | | Количество баллов\* |
| **до 5 баллов** |
| наличие статуса победителя и призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной инженерно-технической, изобретательской, творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2015 г. № 1239 «Об утверждении Правил выявления детей проявивших выдающиеся способности, сопровождения и мониторинга их дальнейшего развития» ***(2 балла)*** |  |  |
| наличие статуса победителя и призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ОВЗ «Абилимпикс» ***(3 балла)*** |  |  |
| наличие статуса победителя и призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого союзом «Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров «Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)» либо международной организацией «WorldSkills Intrnational» ***(5 баллов)*** |  |  |

\**(заполняется сотрудником приемной комиссии)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\134-01\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\8ADEE3B3.tmp | C:\Users\134-01\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\3EF79A0C.tmp |  | C:\Users\134-01\Downloads\1591869616774.png |
| **Лицензия**  **Аккредитация** | **Правила приема** | **Сроки приема** | **Оперативная информация** |

|  |  |
| --- | --- |
| С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности ознакомлен(-а) | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись поступающего)* |
| С фактом Выберите элемент.свидетельства о государственной аккредитации по выбранной специальности, дающим право на выдачу документа об образовании государственного образца ознакомлен(-а) | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись поступающего)* |
| С датой завершения приема уведомлений о намерении обучаться ознакомлен(-а) | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись поступающего)* |
| С правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых университетом ознакомлен(-а) | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись поступающего)* |
| Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных» | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись поступающего* |
| При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр подтверждаю отсутствие диплома о среднем профессиональном образовании | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись поступающего)* |
| Предупрежден(а) о том, что при предоставлении в приемную комиссию вуза недостоверных сведений, заведомо подложных документов, ко мне будут приняты меры в соответствии с действующим законодательством РФ | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись поступающего)* |

**Дата подачи заявления**: 29.06.2020 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Название]

*(Подпись поступающего)*

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись сотрудника приемной комиссии, принявшего заявление  **Фамилия И.О.**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Дата приема заявления**: «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Подпись, М.П.)* |