

И.о. ректора ФГБОУ ВО  
"Сочинский государственный университет"  
Фроловой Н.В.

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	
Дата рождения _____	серия _____ № _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан: _____

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон : дом. - \_\_\_\_\_ сотовый - \_\_\_\_\_ рабочий - \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС): \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е №

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний и участию в конкурсе на выбранные научные специальности:

№ п.п.	Научная специальность	Форма обучения*	Основание поступления* *	Базовый вид образования	Согласие на зачисление
		Очная	ПО	Высшее	
		Очная	ПО	Высшее	
		Очная	ПО	Высшее	
		Очная	ПО	Высшее	
		Очная	ПО	Высшее	
		Очная	ПО	Высшее	

\* Для каждой научной специальности указать форму обучения:

Очная

\*\* Для каждой научной специальности указать основание поступления:

Полное возмещение затрат (ПО)

№ п.п.	Наименование вступительного испытания	Необходимость создания специальных условий

**О себе сообщаю следующее:**

Предыдущее образование: \_\_\_\_\_ Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году

Образовательное учреждение: \_\_\_\_\_

Диплом серия, № \_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_

Иностранный язык: \_\_\_\_\_

О себе дополнительно сообщаю:

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение:

Сведения о наличии индивидуальных достижений:

---



---



---



---



---



---

Образование данного уровня получаю:

впервые ☐ не впервые ☐

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Ознакомлен(а): с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, с копией свидетельства о государственной аккредитации или с информацией об отсутствии указанного свидетельства, с Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, с правилами подачи апелляций, с датой предоставления подлинника документа об образовании, с датой предоставления согласия на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг, с датой завершения заключения договоров на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подтверждаю: достоверность сведений в заявлении о себе, подлинность документов, подаваемых при поступлении

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подпись технического секретаря приемной комиссии

\_\_\_\_\_  
(Подпись тех. секретаря)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.