

Ректору Частного образовательного
учреждения высшего образования
«Международный Институт Дизайна
и Сервиса» Усыниной Т.В.
от абитуриента

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

Гражданство

Документ, удостоверяющий личность

Окончил(а) учебное заведение

Документ установленного образца

Почтовый /электронный адрес

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на направления (с учетом приоритетности)

Приоритет	Направление подготовки	Форма обучения
1		
2		
3		

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ:

Предмет	Балл	Год сдачи

Имею/Не имею особых прав

Документ, подтверждающий особые права

Прошу допустить к вступительным испытаниям, проводимым ЧОУВО МИДиС самостоятельно на русском языке, по предметам:

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

Перечень вступительных испытаний	Специальные условия

Наличие индивидуальных достижений

№	Вид индивидуальных достижений
---	-------------------------------

Ознакомлен(а) с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением)

_____ Подпись

Ознакомлен(а) с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) /отсутствии аккредитации

_____ Подпись

Ознакомлен(а) информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение

_____ Подпись

Ознакомлен(а) с датами завершения приема заявления о согласии на зачисление

_____ Подпись

Ознакомлен(а) с правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых ЧОУВО МИДиС самостоятельно

_____ Подпись

Достоверность указанных в данном заявлении сведений и подлинность предоставленных документов подтверждаю

_____ Подпись

Подтверждаю факт подачи заявления не более чем в пять вузов, включая ЧОУВО МИДиС

_____ Подпись

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме по результатам конкурса не более чем по 3-ем направлениям подготовки

_____ Подпись

Согласен(на) на обработку моих персональных данных

_____ Подпись

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение:

Дата:

_____ Подпись поступающего
:

Технический секретарь:
(ФИО, подпись)