

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Усынин Максим Валерьевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 27.10.2023 15:17:31
Уникальный программный ключ:
f498e59e83f65dd7c3ce7bb8a25cbbabb33ebc58

**Ректору
Частного образовательного
учреждения высшего образования
«Международный Институт
Дизайна и Сервиса»
М.В. Усынину**

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Гражданство	
Документ, удостоверяющий личность (реквизиты, кем и когда выдан)	
СНИЛС	
Окончил(а) учебное заведение	
Документ об образовании установленного образца (серия, номер)	
Почтовый адрес	
Контактный телефон	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на направления подготовки:

Приоритет	Направление подготовки	Направленность (профиль)	Форма обучения
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ по следующим предметам:

Предмет	Балл	Год сдачи

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

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____.

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

Перечень вступительных испытаний	Специальные условия
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____

Наличие индивидуальных достижений:

Ознакомлен(а) информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов, необходимых для поступления

Подпись поступающего

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

Подпись поступающего

Ознакомлен(а) с правилами приема, утвержденными ЧОУВО МИДиС самостоятельно, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ

Подпись поступающего

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

Подпись поступающего

Подтверждаю одновременную подачу заявления о приеме в ЧОУВО МИДиС по направлениям подготовки, количество которых не превышает пяти

Подпись поступающего

Согласен(на) на обработку моих персональных данных

Подпись поступающего

Дата

Подпись поступающего

Подпись технического секретаря