Ректору Религиозной организации – духовная образовательная организация

высшего образования

«Российский исламский университет»

Центрального духовного управления мусульман России

Сулейманову А.Р.

от

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по направлению подготовки:

**Подготовка служителей и религиозного персонала религиозных организаций** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения.

*очной/очно-заочной/заочной*

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование предмета | ЕГЭ | Отметка (балл) в стобальной системе  или место на олимпиаде | Год сдачи |
| Русский язык |  |  |  |
| История |  |  |  |
| Обществознание |  |  |  |

О себе сообщаю следующие сведения:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году

* общеобразовательную организацию (МОУ, лицей, гимназия или другое);
* профессиональную образовательную организацию;
* образовательную организацию высшего образования;
* другое;

Аттестат 🞎/диплом 🞎

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь 🞎, не нуждаюсь 🞎

|  |  |
| --- | --- |
| намерен сдавать вступительные испытания, проводимые Университетом самостоятельно  (указать перечень вступительных испытаний) | |
| сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (указать перечень вступительных испытаний и специальных условий)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| индивидуальные достижения |  |
| способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (в случае представления оригиналов документов) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ОЗНАКОМЛЕН с тем, что за предоставление подложных документов и недостоверных сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ |  |
| С лицензией на осуществление образовательной деятельности (с приложениями) ОЗНАКОМЛЕН |  |
| С информацией об отсутствии свидетельства о государственной аккредитации ОЗНАКОМЛЕН |  |
| Подтверждаю, что не осуществлял одновременную подачу заявлений о приеме более чем в 5 образовательных организаций высшего образования, включая настоящий Университет. |  |
| Подтверждаю, что не осуществлял одновременную подачу заявлений о приеме в настоящем Университете более чем по 3 направлениям подготовки. |  |
| С правилами подачи апелляции при приеме на первый курс по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых вузом, ознакомлен |  |
| С датами завершения представления поступающими заявления  о согласии на зачисление и оригинала документа установленного образца ОЗНАКОМЛЕН |  |
| Согласен на обработку Университетом своих персональных данных в связи c прохождением процедуры конкурсного отбора для обучения и последующего обучения (в случае зачисления). |  |
| Также даю согласие на публикацию моих персональных данных на официальном сайте Университета [http://riu-ufa.ru](http://riu-cdum.ru) |  |
| С информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам ОЗНАКОМЛЕН |  |
| В случае не поступления обязуюсь забрать оригиналы документов в течении 30 календарных дней лично |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Ф И О