

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
Саратовский государственный аграрный университет имени Н. И. Вавилова

Ректору ФГБОУ ВО Саратовский ГАУ Кузнецову Николаю Ивановичу

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Г.

Гражданство: **Россия**

Документ, удостоверяющий личность: паспорт гр. РФ, серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Окончил образовательную организацию, расположенную на территориях Республики Крым и города федерального значения Севастополя, в соответствии с п. 2.3 Правил

Приема: **да/нет** (нужное подчеркнуть)

Электронная почта: \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации, год окончания)

Документ об образовании: \_\_\_\_\_

(наименование, серия и номер документа об образовании)

Контактные телефоны: дом. \_\_\_\_\_ моб. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе(ах) по направлению(ям) подготовки (специальности(ям)) по следующим условиям поступления и основаниям приема:

№ п/п	Условия поступления				Основания приема (основные места)
	направление подготовки (специальность)	уровень образования – высшее образование	форма обучения (очная, очно-заочная, заочная)	основа обучения (бюджет, договор)	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

Особые права, в соответствии с п. 3.1 Правил приема: **нет**  
Документ, подтверждающий наличие особых прав: **не имею**

Особые права, в соответствии с п. 3.2 Правил приема: **не имею**

Преимущественное право зачисления, в соответствии с п. 3.3 Правил приема:  
**не имею/ имею в соответствии с ч. \_\_\_\_\_ п. 3.3. Правил приема.**

*(нужное подчеркнуть)*

Документ, подтверждающий преимущественное право зачисления:

**не имею/ имею** \_\_\_\_\_

*(нужное подчеркнуть)*

*(наименование и реквизиты документа)*

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

№ п/п	Предмет	Проходной балл	Балл	Форма вступительных испытаний	Год сдачи ЕГЭ
1.	русский язык	36		ЕГЭ	
2.	математика (профильный уровень)	28		ЕГЭ	
3.	физика	37		ЕГЭ	
4.	биология	37		ЕГЭ	
5.	обществознание	42		ЕГЭ	
6.	география	37		ЕГЭ	
7.	химия	37		ЕГЭ	

Прошу допустить меня к следующим вступительным испытаниям: \_\_\_\_\_

*(наименование вступительных испытаний)*

Намереваюсь сдавать вступительные испытания, проводимые университетом самостоятельно на следующих иностранных языках: \_\_\_\_\_

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

**отсутствует/ перечень вступительных испытаний и специальных условий в**

*(нужное подчеркнуть)*

**соответствии с Правилами приема** \_\_\_\_\_

*(перечень вступительных испытаний*

*и специальных условий)*

Индивидуальные достижения, в соответствии с п. 4.3, п. 4.5 Правил приема:

**не имею/ имею** *(нужное подчеркнуть)*

Общежитие: **нуждаюсь**

**не нуждаюсь**

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), с информацией о предоставляемых поступающим особым прав и преимуществ при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета, с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление, с Правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно, ознакомлен(а)

(подпись поступающего,  
доверенного лица)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных университетом в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ

(подпись поступающего,  
доверенного лица)

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а)

(подпись поступающего,  
доверенного лица)

Отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра (при поступлении на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета в рамках контрольных цифр приема) подтверждаю (за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист»)

(подпись поступающего,  
доверенного лица)

Отсутствие диплома специалиста, диплома магистра (при поступлении на обучение по программам магистратуры в рамках контрольных цифр приема) подтверждаю

(подпись поступающего,  
доверенного лица)

Подачу заявления не более, чем в 5 (пять) организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО Саратовский ГАУ (при поступлении на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета), подтверждаю

(подпись поступающего,  
доверенного лица)

Подачу заявления о приеме в ФГБОУ ВО Саратовский ГАУ не более, чем по 3 (трем) направлениям подготовки (специальностям) подтверждаю

(подпись поступающего,  
доверенного лица)

Подачу заявления о приеме только в ФГБОУ ВО Саратовский ГАУ на основании соответствующего особого права на образовательную программу, указанную ниже, подтверждаю

(подпись поступающего,  
доверенного лица)

Структурное подразделение	Направление подготовки (специальность)	Программа образования	Форма обучения

Обязуюсь представить соответствующие документы согласно пункту 6.22 Правил приема не позднее указанного дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление

(подпись поступающего,  
доверенного лица)

Реквизиты доверенности выданной поступающим доверенному лицу

Ответственный секретарь  
приемной комиссии

(фамилия и инициалы)

(подпись)

## Согласие абитуриента на обработку его персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,

Дата рождения \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. Г.

Документ, удостоверяющий личность паспорт гр. РФ, серия \_\_\_\_\_ номер

\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. Г. \_\_\_\_\_,

код подразделения \_\_\_\_\_

адрес регистрации \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью

- учета лиц, поступающих в ФГБОУ ВО Саратовский ГАУ,

- обеспечения соблюдения правил приема на обучение в соответствии с законодательством Российской Федерации и локальными нормативными актами ФГБОУ ВО Саратовский ГАУ,

- гласности и открытости деятельности приемной комиссии в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в том числе в целях соблюдения Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»,

даю согласие ФГБОУ ВО Саратовский ГАУ, расположенный по адресу г. Саратов, Театральная пл. 1, на обработку моих персональных данных/персональных данных субъекта ПД

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. субъекта ПД)

\_\_\_\_\_  
(название и номер документа, удостоверяющий личность)

выданный \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года,

по

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- национальность;
- адрес;
- семейное положение, состав семьи;
- ИНН и страховое свидетельство государственного пенсионного страхования;
- сведения об образовании;
- сведения об успеваемости;
- другая информация.

Я даю согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными/персональными данными субъекта ПД \_\_\_\_\_:

(ФИО субъекта ПД)

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. ФГБОУ ВО Саратовский ГАУ использует автоматизированные и неавтоматизированные способы обработки моих персональных данных.

Передача моих персональных данных третьим лицам или их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия или в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на ФГБОУ ВО Саратовский ГАУ полномочий и обязанностей.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до момента достижения целей обработки. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

В случае изменения моих персональных обязуюсь проинформировать об этом ФГБОУ ВО Саратовский ГАУ в установленном порядке.

В случае отзыва согласия на обработку персональных данных, ФГБОУ ВО Саратовский ГАУ вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Об ответственности за достоверность представленных и представляемых сведений предупрежден(а).

(дата)

(фамилия и инициалы)

(подпись)