



**ФГБОУ ВО «Государственный морской университет  
имени адмирала Ф.Ф.Ушакова»**

Председателю Приемной  
комиссии ФГБОУ ВО  
«ГМУ имени адмирала  
Ф.Ф.Ушакова»

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, **Фамилия** \_\_\_\_\_ **Имя** \_\_\_\_\_

**Отчество** \_\_\_\_\_ **Гражданство** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_ **СНИЛС** \_\_\_\_\_

**Паспорт серия** \_\_\_\_\_ **№** \_\_\_\_\_ **Когда выдан** \_\_\_\_\_

**Кем выдан** \_\_\_\_\_

**Отношение к воинской службе:**  – допризывник;  – В/О;  – не В/О

**Зарегистрирован по адресу:** \_\_\_\_\_

**Место фактического проживания:** \_\_\_\_\_

**Контактный номер телефона** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(-а) в \_\_\_\_\_ году  – общеобразовательное учреждение;

– образовательное учреждение СПО;  – учреждение высшего образования

**Представляю документ об образовании:**

– аттестат,  – диплом: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Индивидуальные достижения:**  – имею,  – не имею

(указать индивидуальные достижения)

**Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим предметам:** \_\_\_\_\_

(указать вступительные испытания)

**Основания для допуска к вступительным испытаниям, которые проводит Университет самостоятельно (пункт 4.2, раздел 9 и 10 Правил Приёма):** \_\_\_\_\_

**Необходимо создание особых условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:**  – да,  – нет

**Специальные условия** \_\_\_\_\_

## Специальности и направления подготовки для участия в конкурсе

Название специальности (направление подготовки)	Форма обучения очная/заочная	Номер приоритета
1.	<input type="checkbox"/> Очная	
	<input type="checkbox"/> Заочная	
2.	<input type="checkbox"/> Очная	
	<input type="checkbox"/> Заочная	
3.	<input type="checkbox"/> Очная	
	<input type="checkbox"/> Заочная	
4.	<input type="checkbox"/> Очная	
	<input type="checkbox"/> Заочная	

Ознакомлен(-а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Ознакомлен(-а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

– С правилами приема, утвержденными организацией самостоятельно;

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

– С уставом и правилами внутреннего распорядка университета;

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

– Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности;

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

– Свидетельством о государственной аккредитации (или с информацией об отсутствии указанного свидетельства);

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

– С образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся;

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

– С информацией о проводимом конкурсе и об итогах его проведения;

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Ознакомлен(-а) с информацией об условиях и особенностях обучения по программам подготовки плавательного состава, о специализации и квалификации, получаемой по окончании обучения, а также о местах возможного трудоустройства.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме в данную организацию не более чем по 4 специальностям и (или) направлениям подготовки.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая организацию, в которую подается данное заявление.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

\_\_\_\_\_ (Фамилия Имя Отчество)

Подпись ответственного лица приемной комиссии:

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Фамилия Имя Отчество)