

Министерство спорта Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Дальневосточная государственная академия физической культуры»  
(ФГБОУ ВО «ДВГАФК»)

**Заявление о приёме**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Ректору ФГБОУ ВО "ДВГАФК"

**С.В. Галицыну**

Фамилия:		Документ, удостоверяющий личность:	
Имя:		Серия номер	
Отчество:		Дата выдачи	
Дата рождения		Кем выдан	
Место рождения		Гражданство:	

СНИЛС(при наличии): \_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Тип населенного пункта:

Телефон:

Эл. Почта:

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на направление(я) подготовки:

№ п.п	Условия обучения	Направление подготовки (форма обучения)	Профиль
1			
2			
3			

\*Для поступающих на направление подготовки "Спорт" указать спортивную специализацию (в соответствии с перечнем спортивных специализаций, на которые осуществляется прием)

\_\_\_\_\_ (спортивная специализация)

№ п.п	Наименования вступительного испытания
1	Магистратура Экз

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) (наименование образовательного учреждения, год окончания) \_\_\_\_\_

Вид образовательного учреждения: \_\_\_\_\_

**Образовательный документ:**

Тип документа	Серия и номер:	Дата Выдачи:

Иностранный язык: \_\_\_\_\_

Общежитие: \_\_\_\_\_

**Сведения о наличии или отсутствии у поступающего индивидуальных достижений**

№ п.п	Тип достижения	Серия номер	Дата выдачи
1			
2			

Высшее образование получаю

Подтверждаю одновременную подачу заявления о приёме не более чем в пять вузов (включая ДВГАФК) и не более чем на 4 направления в ДВГАФК.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности (с приложениями) и свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями), правилами приема и условиями обучения в ДВГАФК, правилами подачи апелляций, информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)  
Специальные условия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С датами завершения приема оригинала документа об образовании установленного образца ознакомлен-(а) - 11 августа 2023 г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

\_\_\_\_\_