Номер личного дела

Идентификатор ЕПГУ

Ректору НИТУ МИСИС
А.А. ЧЕРНИКОВОЙ

БАКАЛАВРИАТ / СПЕЦИАЛИТЕТ / БАЗОВОЕ ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Внебюджетные места

Фамилия, имя, отчество *(при наличии)*:			
Пол:	**Дата рождения:**	**Место рождения:**	
Гражданство:	**Паспорт** **Серия,** **№:**	**Кем выдан, код подразделения:**	**Дата выдачи:**
Проживающий (ая) по адресу:			
Контактные телефоны: +7 _____ _____		**Электронная почта:**	
Окончивший (ая):			
Аттестат (диплом):Серия **№** , выданный			
СНИЛС:			

Наличие отличительных признаков при поступлении:			
☐ ДА			☐ НЕТ
☐ Без вступительных испытаний	☐ 100 баллов по предмету	☐Преимущественное право	

Сведения о документе, подтверждающем наличие отличительных признаков при поступлении_____
серия, номер, дата и орган выдачи

_____

Сведения о сдаче ЕГЭ (или ЦТ и(или) ЦЭ* Республики Беларусь) его результатах:**

Предмет	**Балл**	**Тип** ЕГЭ/ЦТ/ЦЭ	**Год сдачи**

*порядок признания результатов Централизованного тестирования Республики Беларусь в качестве результатов общеобразовательных вступительных испытаний согласно приложению 5 Правил приема.

**при использовании результатов Централизованного тестирования Республики Беларусь поставить отметку «ЦТ» около предмета при использовании результатов Централизованного экзамена Республики Беларусь поставить отметку «ЦЭ» около предмета.

Прошу допустить к вступительным испытаниям, проводимым НИТУ МИСИС самостоятельно, по следующим общеобразовательным предметам или по предметам профильной направленности:

Предмет	**Форма сдачи** (очно или дистанционно)

Основание допуска

☐	Дети-инвалиды, инвалиды	☐	Иностранные граждане	☐	Лица, получившие документ о среднем образовании в иностранной организации	☐	Лица, обучающиеся в образовательных организациях, включенных в перечень согласно Приказам Минпросвещения России от 17.05.2024 г. № 337 и от 03.04.2024 г. № 219	☐	лица, прошедшие ГИА в ЛДНРЗХО до дня принятия в РФ	☐	лица, прошедшие ГИА в соответствии с ч.1 ст. 5 Федерального закона № 19-ФЗ
☐	Иностранные граждане	☐	Поступающие на базе профессионального образования	☐	Лица, указанные в части 5.1 статьи 71 Федерального закона № 273-ФЗ						

Подпись поступающего_____

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (ограниченные возможности здоровья или инвалидность должны быть подтверждены копиями соответствующих документов):

☐ Создание специальных условий не требуется	☐ Ограничение по слуху
	☐ Ограничение по зрению
	☐ Нарушение двигательной функции
	☐ Нарушение речи
	Сведения о документе, подтверждающем необходимость создания специальных условий:

Имею индивидуальные достижения (приложение № 7 к Правилам приема): ☐ ДА ☐ НЕТ

_____

_____

_____

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на 1 курс в НИТУ МИСИС на обучение по программам бакалавриата/специалитета/базового высшего образования, по следующим конкурсам, указанным согласно приложению к заявлению.

Необходимость в предоставлении общежития на время обучения:	**ДА**		**НЕТ**	

В случае непоступления на обучение прошу вернуть оригиналы поданных документов следующим способом:
☐ лично ☐ оператором почтовой связи

С Правилами приема в НИТУ МИСИС, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ, ознакомлен(а)

Подпись поступающего _____

С информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение ознакомлен(а)

Подпись поступающего _____

С датами завершения заключения договора об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а)

Подпись поступающего _____

С Порядком проведения вступительных испытаний и правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых НИТУ МИСИС самостоятельно, регламентом проведения вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий ознакомлен(а)

Подпись поступающего _____

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления, ознакомлен(а)

Подпись поступающего _____

Даю согласие на передачу моих данных в федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» с целью возможности редактирования моего заявления и подачи документов, необходимых для поступления, с использованием суперсервиса «Поступление в вуз онлайн»

Подпись поступающего _____

Дата							

Подпись поступающего

Приложение

Идентификатор ЕПГУ

к заявлению о приеме на обучение по программам бакалавриата/специалитета/базового высшего образования на **внебюджетные места**

Приоритет	**НИТУ МИСИС / наименование филиала******	**Город обучения**	**Форма обучения**	**Наименование направления подготовки/специальности/укрупнённой группы (указывается в соответствии с правилами приема)**	**Тип приоритета: - Приоритет целевой квоты - Приоритет иных мест (общий конкурс, поступление без вступительных испытаний, особая квота, отдельная квота)**

******** СТИ – Старооскольский технологический институт им.А.А.Угарова, ВФ – Выксунский филиал, НФ – Новотроицкий филиал, ГФ – филиал в городе Губкин, ДФ – филиал в городе Душанбе, АФ – филиал в городе Алмалык

ФИО

Подпись