

Ректору Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Кубанский государственный университет физической культуры, спорта и туризма»
профессору Ахметову С.М.

От _____
Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____

СНИЛС _____ Идентификационный номер _____

Дата рождения « ____ » _____ г. Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____
(указать документ) (указать серию) (указать номер)

Выданный « ____ » _____ г. кем _____

* здесь и далее в заявлении необходимо ставить в нужных полях

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ № _____
(заполняется сотрудником приемной комиссии)

Прошу принять мои документы для участия в конкурсе по программам аспирантуры по следующим научным специальностям:

<input type="checkbox"/> 5.8.4 - Физическая культура и профессиональная физическая подготовка	Приоритет очная форма обучения
На места по договорам об оказании платных образовательных услуг	

<input type="checkbox"/> 5.8.5 - Теория и методика спорта	Приоритет очная форма обучения
На места по договорам об оказании платных образовательных услуг	

<input type="checkbox"/> 5.8.6 - Оздоровительная и адаптивная физическая культура	Приоритет очная форма обучения
На места по договорам об оказании платных образовательных услуг	

<input type="checkbox"/> 1.5.5 - Физиология человека и животных	Приоритет очная форма обучения
На места по договорам об оказании платных образовательных услуг	

<input type="checkbox"/> 3.1.33 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация	Приоритет очная форма обучения
На места по договорам об оказании платных образовательных услуг	

О себе сообщаю следующее:

➤ Сведения о документе установленного образца

Диплом: _____ специалиста - магистра –

серия _____, № _____, выданный « ____ » _____ г.

кем выдан _____

➤ Вступительные испытания в КГУФКСТ проводятся с использованием дистанционных технологий.

➤ Вступительные испытания в КГУФКСТ проводятся на русском языке.

_____/ подпись

_____/ Фамилия И.О.

➤ Сведения о необходимости создания специальных условий для поступающих при проведении испытаний при наличии ограниченных возможностей здоровья: да - нет -

Перечень вступительных испытаний	Специальные условия
Иностранный язык	
Специальная дисциплина	

➤ **Изучаемый иностранный язык:** английский ; немецкий ; другой _____
 ➤ Сведения о наличии индивидуальных достижений: не имею - имею -

указатель перечень достижений согласно списку учета индивидуальных достижений КГУФКСТ

➤ В общежитии нуждаюсь – не нуждаюсь –

➤ Почтовый адрес _____
 (указать индекс и адрес постоянного места жительства по прописке)

e-mail: _____ Вид спорта _____ разряд(звание) _____

Контактный(-ые) номер(-а) телефона _____

Заверяю личной подписью следующие факты:

Подтверждаю, что ознакомлен (в том числе и через информационные системы общего пользования):

с копией Лицензии на осуществление образовательной деятельности» (с приложением) №2155 от 24.05.2016 г.	_____ подпись
с копией Свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) №3183 от 10.07.2019 г.	_____ подпись
с датами завершения приема заявления о согласии на зачисление	_____ подпись
с правилами приема, утвержденными ФГБОУ ВО КГУФКСТ самостоятельно, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых ФГБОУ ВО КГУФКСТ самостоятельно	_____ подпись

Даю согласие:

на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451)	_____ подпись
--	------------------

Проинформирован:

об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления	_____ подпись
---	------------------

Подтверждаю:

что обеспечен(а) всем необходимым оборудованием для взаимодействия с приемной и экзаменационными комиссиями	_____ подпись
---	------------------

ДОКУМЕНТЫ ПРИНЯЛ _____ / _____
 сотрудник приемной комиссии аспирантуры и докторантуры (подпись)

_____ / подпись

_____ / Фамилия И.О.