

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) \_\_\_\_\_  
Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. СНИЛС \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_  
Выданный « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. кем \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять мои документы в Училище (техникум) олимпийского резерва для участия в конкурсе по специальности очной формы обучения:

**49.02.01 Физическая культура:**

в рамках контрольных цифр приема

с заключением договора об оказании платных образовательных услуг согласен(на)


О себе сообщаю следующее:

Предыдущий уровень образования - среднее общее -  СРЕДНИЙ БАЛЛ \_\_\_\_\_

Аттестат:

серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, выданный « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

кем выдан \_\_\_\_\_

(полное название учебного заведения, место)

Биология -	Физическая культура -	Русский язык -
Результаты индивидуальных достижений <input type="checkbox"/> - да <input type="checkbox"/> - нет	Договор о целевом обучении <input type="checkbox"/> - да <input type="checkbox"/> - нет	

➤ **Необходимость создания специальных условий при наличии инвалидности или ограниченных возможностей здоровья:** да -  нет -

➤ **В общежитии нуждаюсь -**  **не нуждаюсь -**

e-mail: \_\_\_\_\_ Вид спорта \_\_\_\_\_ разряд(звание) \_\_\_\_\_

Заверяю личной подписью следующие факты:

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

с копией Лицензии на осуществление образовательной деятельности» №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 уведомления о намерении обучаться	_____ подпись

**Подтверждаю:**

что получаю среднее профессиональное образование впервые	_____ подпись
что обеспечен(а) всем необходимым оборудованием для взаимодействия с приемной и экзаменационными комиссиями	_____ подпись

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

ДОКУМЕНТЫ ПРИНЯЛ \_\_\_\_\_

Сотрудник приемной комиссии

(\_\_\_\_\_)  
Фамилия И.О.