

Бланк заявления распечатывается, заполняется печатными буквами, направляется в электронной форме  
Необходимо проставить отметку  V в нужной клеточке

**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.  
Гражданство \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_  
Выданный « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. кем \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять мои документы в **Гуманитарный колледж КГУФКСТ** для участия в конкурсе по следующей(им) специальности(ям) очной формы обучения:

- |                          |  |  |
|--------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>49.02.01 Физическая культура:</b><br>в рамках контрольных цифр приема<br>с заключением договора об оказании платных образовательных услуг согласен(на)            | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <b>49.02.02 Адаптивная физическая культура:</b><br>в рамках контрольных цифр приема<br>с заключением договора об оказании платных образовательных услуг согласен(на) | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <b>43.02.10 Туризм:</b><br>с заключением договора об оказании платных образовательных услуг согласен(на)   | <input type="checkbox"/>                             |

О себе сообщаю следующее:

**Предыдущий уровень образования:** основное общее -  СРЕДНИЙ БАЛЛ \_\_\_\_\_

**Аттестат:**

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

(полное название учебного заведения, место)

Биология -	Физическая культура -	Русский язык -	История -	Обществознание -
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) \_\_\_\_\_

**Заявляю 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.