

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 \_\_\_\_\_

Отношусь к числу граждан, постоянно проживающих в Крыму: ДА\* -  НЕТ -

\* здесь и далее по тексту необходимо проставить отметку  в нужной клеточке

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ № \_\_\_\_\_**

Прошу принять мои документы для участия в конкурсе на программы магистратуры по следующим направлениям подготовки:

**49.04.01 Физическая культура**

<b>Направленность (профиль) - Управление в области физической культуры и спорта:</b>	очная форма	заочная форма
в рамках контрольных цифр приема:		
- на места в пределах целевой квоты		
- на основные места (за вычетом целевой квоты)		
с заключением договора об оказании платных образовательных услуг согласен(на)		

<b>Направленность (профиль) – Научно-методическое обеспечение физкультурно-оздоровительной деятельности:</b>	очная форма	заочная форма
в рамках контрольных цифр приема		
- на места в пределах целевой квоты		
- на основные места (за вычетом целевой квоты)		
с заключением договора об оказании платных образовательных услуг согласен(на)		

<b>Направленность (профиль) - Научно-методическое обеспечение психологического сопровождения физической культуры и спорта:</b>	очная форма	заочная форма
в рамках контрольных цифр приема		
- на места в пределах целевой квоты		
- на основные места (за вычетом целевой квоты)		
с заключением договора об оказании платных образовательных услуг согласен(на)		

<b>Направленность (профиль) - Информационно-методическое обеспечение физической культуры и спорта:</b>	очная форма
в рамках контрольных цифр приема:	
- на места в пределах целевой квоты	
- на основные места (за вычетом целевой квоты)	
с заключением договора об оказании платных образовательных услуг согласен(на)	

<b>Направленность (профиль) - Профессиональное образование в области физической культуры и спорта:</b>	очная форма
в рамках контрольных цифр приема:	
- на места в пределах целевой квоты	
- на основные места (за вычетом целевой квоты)	
с заключением договора об оказании платных образовательных услуг согласен(на)	

Бланк заявления распечатывается, заполняется печатными буквами, направляется в электронной форме

<b>Направленность (профиль) - Научно-методическое обеспечение медико-биологического сопровождения физической культуры и спорта:</b>	очная форма
в рамках контрольных цифр приема:	
- на места в пределах целевой квоты	
- на основные места (за вычетом целевой квоты)	
с заключением договора об оказании платных образовательных услуг согласен(на)	

**49.04.03 Спорт**

<b>Направленность (профиль) – Спорт высших достижений и система подготовки спортсменов:</b>	очная форма	заочная форма
в рамках контрольных цифр приема:		
- на места в пределах целевой квоты		
- на основные места (за вычетом целевой квоты)		
с заключением договора об оказании платных образовательных услуг согласен(на)		

О себе сообщаю следующее:

➤ Сведения об уровне образовании и документе установленного образца:

- высшее образование - диплом: бакалавра -  специалиста -  магистра -

Оригинал документа об образовании планирую предоставить на \_\_\_\_\_ (направление подготовки, направленность (профиль))

➤ Вступительные испытания в КГУФКСТ проводятся на русском языке.

➤ Необходимость создания специальных условий в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: ДА –  НЕТ –

Перечень вступительных испытаний	Специальные условия

➤ Вступительные испытания в КГУФКСТ проводятся с использованием дистанционных технологий.

➤ Сведения о наличии (отсутствии) индивидуальных достижений: не имею -  ; имею -   
Информация об индивидуальных достижениях:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

➤ Сведения о наличии или отсутствии у поступающего потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения: нуждаюсь -  не нуждаюсь -

➤ Почтовый адрес \_\_\_\_\_  
(указать адрес и индекс постоянной прописки)

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

➤ Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение осуществляется в той же форме, как они были поданы в вуз.

**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 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
на сдачу вступительных испытаний (ВИ) в КГУФКСТ с использованием дистанционных технологий - <b>более одного ВИ в один день</b> (п.77 Правил приема)	_____ / подпись

**Проинформирован:**

об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления	_____ / подпись
что при представлении <b>документа иностранного государства</b> об образовании, к которому предъявляется требование легализации или проставления апостиля необходимо представить указанный документ с легализацией или апостилем <u>не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление</u>	_____ / подпись

**Подтверждаю:**

что при поступлении на обучение по программам магистратуры - отсутствует диплом специалиста, диплом магистра, за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации "дипломированный специалист"	_____ / подпись
что обеспечен(а) всем необходимым оборудованием для взаимодействия с приемной и экзаменационными комиссиями	_____ / подпись

\_\_\_\_\_ /  
(Фамилия, Имя, Отчество) (подпись)

**ДОКУМЕНТЫ ПРИНЯЛ** \_\_\_\_\_ /  
Сотрудник приемной комиссии (подпись)