

Бланк заявления распечатывается, заполняется печатными буквами, направляется в электронной форме  
Необходимо проставить отметку  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 (в родительном падеже) \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество (при наличии)

Дата рождения « 18 » ИЮЛЯ 2002 г.  
Гражданство Российская Федерация  
Документ, удостоверяющий личность паспорт серия 0000, № 000000  
Выданный « 16 » ИЮЛЯ 2016 г. кем РОВД Центрального округа г.Краснодара

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ № \_\_\_\_\_ (проставляется в приемной комиссии)

Прошу принять мои документы в Гуманитарный колледж КГУФКСТ для участия в конкурсе по следующей(им) специальности(ям) очной формы обучения: **При заполнении необходимо отметить выбранные Вами специальности. Отметка о заключении договора выражает ваше возможное намерение, но не обязанность!**

- 49.02.01 Физическая культура:**  
в рамках контрольных цифр приема    
с заключением договора об оказании платных образовательных услуг согласен(на)
- 49.02.02 Адаптивная физическая культура:**  
в рамках контрольных цифр приема    
с заключением договора об оказании платных образовательных услуг согласен(на)
- 43.02.10 Туризм:**  
с заключением договора об оказании платных образовательных услуг согласен(на)

О себе сообщаю следующее:  
Предыдущий уровень образования: основное общее -  СРЕДНИЙ БАЛЛ 4,5

#### Аттестат:

серия 0000, № 000000, выданный « 15 » июня 2020 г.

кем выдан заполняется по аттестату полное наименование

(полное название учебного заведения, место)

Биология - 5	Физическая культура - 5	Русский язык - 4	История - 4	Обществознание - 5
Результаты индивидуальных достижений	<input type="checkbox"/> - да <input checked="" type="checkbox"/> - нет	Договор о целевом обучении	<input type="checkbox"/> - да <input checked="" type="checkbox"/> - нет	

- **Необходимость создания специальных условий при наличии инвалидности или ограниченных возможностей здоровья:** да -  нет -  **В общежитии нуждаюсь -**  **не нуждаюсь -**

e-mail: обязательное поле Вид спорта при наличии разряд(звание) при наличии

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.	<u>ПОДПИСЬ</u> подпись
с копией Свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) №3183 от 10.07.2019 г.	<u>ПОДПИСЬ</u> подпись
с датами завершения приема уведомления о намерении обучаться	<u>ПОДПИСЬ</u> подпись

#### Подтверждаю:

что получаю среднее профессиональное образование впервые	<u>ПОДПИСЬ</u> подпись
что обеспечен(а) всем необходимым оборудованием для взаимодействия с приемной и экзаменационными комиссиями	<u>ПОДПИСЬ</u> подпись

\_\_\_\_\_ ФАМИЛИЯ \_\_\_\_\_ ИМЯ \_\_\_\_\_ ОТЧЕСТВО / \_\_\_\_\_ ПОДПИСЬ  
(Фамилия, Имя, Отчество) (подпись)

ДОКУМЕНТЫ ПРИНЯЛ \_\_\_\_\_

Сотрудник приемной комиссии

( \_\_\_\_\_ )  
Фамилия И.О.