Его Преподобию,

иерею Петру Панову,

и.о. ректора Оренбургской духовной семинарии

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р.

прошу допустить меня к участию в конкурсе на направления подготовки:

уровень образования: бакалавриат

направление подготовки: Подготовка служителей и религиозного персонала религиозных организаций

профиль программы: «Практическая теология Православия»

форма обучения – заочная

Подтверждаю, что ознакомлен со следующими документами

(размещены на информационных стендах семинарии и на сайте семинарии)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа | Подпись об ознакомлении |
| Копия устава Семинарии |  |
| Копия лицензия на право ведения образовательной деятельности |  |
| Основная образовательная программа |  |
| Правила приёма в семинарию на обучение по образовательным программам высшего образования на 2020/21 уч. год |  |
| Правила внутреннего распорядка Семинарии СсСеминарии |  |

Подтверждаю следующие факты:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | Подпись об ознакомлении |
| Высшее образование данного уровня получаю впервые  /не впервые *(нужное подчеркнуть)* |  |
| С фактом отсутствия государственной аккредитации образовательной программы ознакомлен |  |
| С информацией о предоставляемых поступающим преимущественных правах ознакомлен |  |
| С правилами подачи апелляции ознакомлен |  |
| Даю согласие на обработку персональных данных |  |
| Факт подачи заявлений не более чем в пять ВУЗов, включая семинарию, подтверждаю |  |
| С датами завершения приема заявления о согласии на зачисление ознакомлен |  |
| С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в прошении, за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен |  |

В качестве вступительных испытаний прошу засчитать:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Предмет | Отметка  (балл) | Наименование и  № документа |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Намерен участвовать в конкурсе по результатам вступительных испытаний, проводимых семинарией самостоятельно, по следующим предметам:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Нуждаюсь / не нуждаюсь в создании специальных условий в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (указать перечень вступительных испытания и необходимых специальных условий) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Намереваюсь / не намереваюсь сдавать вступительные испытания на языке республике Российской Федерации, на иностранном языке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Являюсь / не являюсь лицом, признанным гражданином, или лицом, постоянно проживающим на территории Крыма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

О себе сообщаю следующее:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа

Гражданство  Серия  №

Дата выдачи Кем выдан

Дата рождения  Место рождения

Место жительства

Контактные телефоны

Имею  образование, полученное в  году

в образовательном учреждении

Документ об образовании: серия №

Сведения об участии в олимпиадах

При поступлении имею следующие льготы

Документы, подтверждающие право на льготы

В общежитии

нуждаюсь / не нуждаюсь

Способ возврата оригиналов поданных документов в случае непоступления на обучение:

лично / через операторов почтовой связи общего пользования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Поступающий:

дата фамилия, инициалы подпись

Секретарь приемной комиссии:

дата фамилия, инициалы подпись