|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **МАГ.** Ректору КНИТУ-КАИ420111, г. Казань, ул. К.Маркса, д.10 Т.Л. Алибаеву*от* |  | **№**  |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  | Гражданство |  |
| Место рождения |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  |
| Серия |  | Номер |  |
| Кем и когда выдан |  |
| Зарегистрированного(ой) по адресу |  |
| Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования |  |
| Телефон для связи |  | Электронный адрес |  |

Иные документы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

1. Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по следующим условиям поступления:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование направления и(или) специальности** | **Форма освоения****(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)** | **На места****(бюджетная форма, по договору)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

(Подпись абитуриента)

**О себе сообщаю следующее:**

1. Образование:

Уровень образования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ об образовании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Квалификация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Специальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество оценок в дипломе:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| пятерок:  | четверок:  | троек:  |

2. В общежитии: нуждаюсь/не нуждаюсь (*отметить нужное*)

3. В создании специальных условий для прохождения вступительных испытаний (для лиц с ограниченными возможностями здоровья): нуждаюсь/не нуждаюсь (*отметить нужное*)

В случае необходимости какие специальные условия требуются:

4. Военный билет № Дата призыва на срочную службу

Дата увольнения в запас

5. В сдаче вступительных испытаний, проводимых организацией самостоятельно, на языке Республики Татарстан, иностранном языке: нуждаюсь/не нуждаюсь (*отметить нужное*). Перечень предметов:\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Сведения о месте сдачи вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий: \_\_\_\_\_

7. Сведения о наличии индивидуальных достижений (если есть):

*При наличии индивидуальных достижений подается дополнительный документ к основному заявлению о\_\_\_ приеме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (указать какие достижения имеются: наименование и реквизиты документа, подтверждающего индивидуальные достижения)

|  |  |
| --- | --- |
| Дата подачи заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись абитуриента) |

|  |
| --- |
| - С копией лицензии на право ведения образовательной деятельности и приложениями к ней по выбранному(ым) направлению(ям) подготовки (специальности(ям)) ознакомлен(а), подтверждаю подписью ниже.- С копией свидетельства о государственной аккредитации, а также ее наличием (отсутствием) и приложением к нему по выбранному(ым) направлению(ям) подготовки (специальности(ям)) ознакомлен(а), подтверждаю подписью ниже.- С уставом КНИТУ-КАИ, Правилами внутреннего распорядка обучающихся КНИТУ-КАИ и иными локальными нормативными актами университета ознакомлен(а), подтверждаю подписью ниже. - С правилами приема в КНИТУ-КАИ в том числе с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) об образовании и квалификации, заявления о согласии на зачисление по выбранным конкурсам, с правилами подачи апелляции при приёме по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно ознакомлен(а), подтверждаю подписью ниже.- При поступлении на обучение по программам магистратуры в рамках контрольных цифр приема (бюджетная форма) подтверждаю отсутствие диплома специалиста, диплома магистра, за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист», подтверждаю подписью ниже.- Проинформирован о необходимости прохождения процедуры признания документа об уровне образования и квалификации (для иностранных граждан)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись абитуриента) |

Подпись работника приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(выписка заполняется Приемной комиссией)

**ВЫПИСКА ИЗ ПРИКАЗА ПО КНИТУ-КАИ**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

О зачислении в университет

зачислен обучающимся \_\_\_\_\_ курса

На направление (специальность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ института (факультета) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Выписка верна:

Ответственный секретарь

Приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_