

--	--	--	--	--	--	--

Ректору НИТУ МИСИС
А.А. ЧЕРНИКОВОЙ

ЗАЯВЛЕНИЕ
Внебюджетные места

Фамилия, имя, отчество поступающего:					
Пол:		Дата рождения:		Место рождения:	
Гражданство:		Серия, №:		Кем выдан, код подразделения:	
Паспорт:				Дата выдачи:	
Проживающий (ая) по адресу:					
Контактные телефоны: +7 _____				Электронная почта:	
Окончивший (ая):					
Аттестат (диплом):Серия _____ № _____, выданный _____					
СНИЛС:					

Наличие отличительных признаков при поступлении:			
☐ ДА			☐ НЕТ
☐ Без вступительных испытаний	☐ 100 баллов по предмету	☐ Преимущественное право	
Сведения о документе, подтверждающем наличие отличительных признаков при поступлении _____ серия, номер, дата и орган выдачи			

Сведения о сдаче ЕГЭ (или ЦТ и(или) ЦЭ* Республики Беларусь**) его результатах:

Предмет	Балл	Тип ЕГЭ/ЦТ/ЦЭ	Год сдачи

*порядок признания результатов Централизованного тестирования Республики Беларусь в качестве результатов общеобразовательных вступительных испытаний согласно приложению 5 Правил приема.
**при использовании результатов Централизованного тестирования Республики Беларусь поставить отметку «ЦТ» около предмета при использовании результатов Централизованного экзамена Республики Беларусь поставить отметку «ЦЭ» около предмета.

Прошу допустить к вступительным испытаниям, проводимым НИТУ МИСИС самостоятельно, по следующим общеобразовательным предметам или по предметам профильной направленности:

Предмет	Форма сдачи (очно или дистанционно)

Основание допуска

☐	Дети-инвалиды, инвалиды	☐	Иностранные граждане	☐	Поступающие на базе профессионального образования	☐	Лица, получившие документ о среднем образовании в иностранной организации	☐	Лица, поступающие в рамках отдельной квоты	☐	Лица, обучающиеся в образовательных организациях, включенных в перечень согласно Приказам Минпросвещения России от 17.05.2024 г. № 337 и от 03.04.2024 г. № 219
--------------------------	-------------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	--	--------------------------	---

Подпись поступающего _____

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (ограниченные возможности здоровья или инвалидность должны быть подтверждены копиями соответствующих документов):

☐	Создание специальных условий не требуется	☐	Ограничение по слуху
		☐	Ограничение по зрению
		☐	Нарушение двигательной функции
		☐	Нарушение речи
		Сведения о документе, подтверждающем необходимость создания специальных условий:	

Имею индивидуальные достижения (приложение № 6 к Правилам приема): ☐ ДА ☐ НЕТ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на 1 курс в НИТУ МИСИС на обучение по программам бакалавриата/специалитета/базового высшего образования, по следующим конкурсам, указанных согласно приложению к заявлению.

Необходимость в предоставлении общежития на время обучения:	ДА	☐	НЕТ	☐
---	----	--------------------------	-----	--------------------------

В случае непоступления на обучение прошу вернуть оригиналы поданных документов следующим способом:
☐ лично ☐ оператором почтовой связи

С Правилами приема в НИТУ МИСИС, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ, ознакомлен(а)

Подпись поступающего _____

С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение ознакомлен(а)

Подпись поступающего _____

С датами завершения приема оригинала документа об образовании и заключением договора об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а)

Подпись поступающего _____

С Порядком проведения вступительных испытаний и правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых НИТУ МИСИС самостоятельно, регламентом проведения вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий ознакомлен(а)

Подпись поступающего _____

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления, ознакомлен(а)

Подпись поступающего _____

Даю согласие на передачу моих данных в федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», с целью возможности редактирования моего заявления и подачи документов, необходимых для поступления, с использованием суперсервиса «Поступление в вуз онлайн»

Подпись поступающего _____

Дата							

Подпись поступающего

Приложение

--	--	--	--	--	--	--

к заявлению о приеме на обучение по программам бакалавриата/специалитета/базового высшего образования на **внебюджетные мес**

Приоритет	НИТУ МИСИС / наименование филиала****	Город обучения	Форма обучения	Наименование конкурса (указывается в соответствии с правилами приема)	Тип приоритета: - Приоритет целевой квоты - Приоритет иных мест (общий конкурс, поступление без вступительных испытаний, особая квота, отдельная квота)

**** СТИ – Старооскольский технологический институт им.А.А.Угарова, ВФ – Выксунский филиал, НФ – Новотроицкий филиал, ГФ – филиал в городе Губкин, ДФ – филиал в городе Душанбе, АФ – филиал в городе Алмалык

ФИО

Подпись