

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Северо-Кавказская государственная академия"**

**Ректору СКГА
Кочкарову Р.М.**

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество (при наличии) _____	_____
Пол _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____
_____	Код организации _____

Адрес постоянной регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Телефон: дом. _____ моб. _____ раб. _____

Адрес электронной почты: _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (при наличии) и (или) уникальный код поступающего: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ № _____

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на первый курс на обучение по следующим образовательным программам высшего образования - программам магистратуры:

[illegible]

* Для каждой образовательной программы указать форму обучения:

Очная, Заочная, Очно-заочная

** Для каждой образовательной программы указать основу обучения:

Бюджетная основа(Б), Внебюджетные средства (ВБ)

*** Для каждой образовательной программы указать основание приема:

Основные бюджетные места, Платные места

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний, проводимых СКГА самостоятельно по следующим предметам:

№	Наименование предмета	Место проведения ВИ
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

☐ Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: _____

Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья (документ об ОВЗ): _____

О себе сообщаю следующее: _____

Тип документа об образовании: _____

Окончил(а) в _____ году

Организация, выдавшая документ: _____

Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Сведения о наличии индивидуальных достижений:

☐ Документ об образовании с отличием

☐ Наличие научных публикаций в научных журналах или региональных конференциях _____

☐ Прохождение военной службы по призыву, а также военной службы по контракту, военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации;

☐ Пребывание в добровольческих формированиях в соответствии с контрактом о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области;

Иностранный язык: _____

Нуждаюсь в предоставлении общежития: ☐ да ☐ нет

О себе дополнительно сообщаю: _____

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение (не указывается в случае подачи документов в электронной форме):

Лично ☐ Почта России ☐

Почтовый адрес поступающего: _____

Высшее образование получаю:

впервые ☐ не впервые ☐

(подпись поступающего)

Подтверждаю отсутствие:

☐ диплома специалиста ☐ диплома магистра

☐ документа об образовании и о квалификации по программам магистратуры, специализированного высшего образования

(подпись поступающего)

Ознакомлен(-а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с правилами приема на обучение, утвержденными СКГА самостоятельно, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона №273-ФЗ

(подпись поступающего)

С правилами подачи апелляций ознакомлен(-а)

(подпись поступающего)

С информацией о том, что при проведении приема на конкурсной основе поступающему предоставляется информация о проводимом конкурсе и об итогах его проведения, ознакомлен(-а)

(подпись поступающего)

Со сроком завершения предоставления согласия на зачисление ознакомлен(-а)

(подпись поступающего)

С датами заключения договоров об образовании ознакомлен(-а)

(подпись поступающего)

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

Согласен на передачу информации из настоящего заявления в федеральную государственную информационную систему "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)"

(подпись поступающего)

_____/_____
(подпись поступающего) (ФИО)

Ответственное лицо приемной комиссии (технический секретарь):

(ФИО технического секретаря)

(подпись)

" ____ " ____ 2026 г.