

Директору Филиала Частного образовательного учреждения
высшего образования «Балтийский институт экологии, политики и
права» в г. Челябинске

1) от гр. _____
(фамилия, имя, отчество)

2) паспорт _____ выдан «__» _____ г.

_____ (кем выдан)

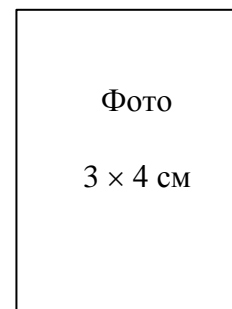
3) Адрес регистрации:

_____ (индекс, район, город, поселок, улица дом, квартира)

4) e-mail: _____

5) Контактный телефон: (дом.) _____

(моб.) _____



ЗАЯВЛЕНИЕ

6) Прошу зачислить меня _____
(фамилия, имя, отчество)

по переводу из _____
(наименование учебного заведения)

специальность/направление подготовки _____,
образовательная программа _____,
_____ курс, _____ форма обучения,
(очная, очно-заочная, заочная)

в Филиал ЧОУ ВО БИЭПП в г. Челябинске на _____ курс
специальность/направление подготовки _____,
профиль/специализация _____,
образовательная программа _____, _____ форма обучения.
(очная, очно-заочная, заочная)

О себе сообщаю:

7) Дата рождения _____ 8) Место рождения _____

9) Пол _____ 10) Гражданство _____

11) Образование: _____

12) Документ об образовании: аттестат / диплом / другой _____:
Серия _____ № _____ Дата выдачи _____ г. Рег. номер _____
Квалификация _____ Специальность _____
Кем выдан _____

13) Изучаемый иностранный язык _____

14) № справки об обучении _____
(наименование учебного заведения, дата выдачи)

15) Отношение к службе в Российской Армии:

(а) Военнообязанный: Да / Нет (б) Год призыва _____ (для военнообязанных)

16) Приписное свидетельство (военный билет) _____

(№, где, когда и кем выдано)

17) Адрес фактического проживания (в г. Челябинске) _____

18) Прошу

А) допустить меня к аттестационному собеседованию;

Б) перезачесть дисциплины

сданные _____

19) Ф.И.О. родителей, контактный телефон, место работы, должность (место работы и должность указываются по желанию абитуриента):

	Отец	Мать
ФИО		
Контактный телефон		
Место работы и должность		

20) На время обучения в институте нуждаюсь в общежитии: да / нет.

21) Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение (в случае представления оригиналов документов) _____

22) Я: (а) ознакомлен(а) с Уставом института, правилами приема, свидетельством о государственной регистрации ОГРН № 1027810305544 от 09.12.2002; лицензией от 14.09.2012 серия 90Л01 № 0000376, свидетельством о государственной аккредитации от 17.11.2010 серия ВВ № 000751, выданных Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (117997, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 33, тел./факс: +7(495) 954-4472, +7(495) 608-61-58), и правилами подачи апелляции.

подпись

(б) Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, №31, ст. 3451) _____

подпись

_____ (_____) « ____ » _____ 20__ г.

подпись

(Ф.И.О.)

УТВЕРЖДАЮ
Директор Филиала ЧОУ ВО
БИЭПП в г. Челябинске

_____ **Т.М. Мелихова**

« ____ » _____ 20__ г.

Зачислить/отказать в приеме по переводу _____

на _____ курс, направление/специальность _____,

_____ формы обучения.

Согласовано:

Заведующий кафедрой _____ (_____)

подпись

(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.

Методист Филиала _____ (_____)

подпись

(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.