

Ректору Балтийского института экологии, политики и права,
Частного образовательного учреждения высшего образования

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

2) паспорт _____ выдан «__» _____ г.

(кем выдан)

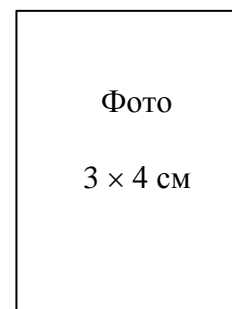
3) Адрес регистрации: _____

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

4) e-mail: _____

5) Контактный телефон: (дом.) _____

(моб.) _____



ЗАЯВЛЕНИЕ

6) Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на зачисление на первый курс _____ формы обучения на места с полным

(очно-заочной, заочной)

возмещением затрат (контрактная основа)

7) для получения квалификации

Код	Направление подготовки	✓
40.03.01	Юриспруденция	<input type="checkbox"/>
38.03.01	Экономика	<input type="checkbox"/>

8) Дата рождения _____ 9) Место рождения _____

10) Пол _____ 11) Гражданство _____

Являюсь лицом, постоянно проживающим в Крыму да / нет.

12) Образование: _____

13) Документ об образовании: аттестат / диплом / другой _____:

Серия и № _____ Дата выдачи _____ г. Рег. номер _____

Квалификация _____ Специальность _____

Кем выдан _____

14) Изучаемый иностранный язык _____

15) № справки об образовании _____ - _____

(наименование учебного заведения, дата выдачи)

16) Диплом победителя или призера олимпиады школьников _____

(наименование олимпиады, реквизиты диплома победителя или призера данной олимпиады)

17) Документы, подтверждающие право на зачисление в институт вне конкурса или преимущественное право на зачисление в институт по конкурсу: _____

реквизиты документа, подтверждающего наличие льготы: _____

18) Отношение к службе в Российской Армии:

(а) Военнообязанный: Да / Нет

(б) Год призыва _____ (для военнообязанных)

19) Приписное свидетельство (военный билет) _____

(№, где, когда и кем выдано)

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

21) Прошу

А) зачесть результаты ЕГЭ:

(а) сдал(а) в (место сдачи и дата) _____

_____	_____	_____	_____
(предмет)	(балл)	(дата)	(подпись)
_____	_____	_____	_____
(предмет)	(балл)	(дата)	(подпись)
_____	_____	_____	_____
(предмет)	(балл)	(дата)	(подпись)

Б) допустить меня к следующим вступительным испытаниям, проводимым Филиалом ЧОУ ВО БИЭПП в

г. Челябинске самостоятельно: _____

результаты вступительных испытаний:

_____	_____	_____	_____	_____
(предмет)	(балл)	(дата)	(подпись)	(Ф.И.О. преподавателя)
_____	_____	_____	_____	_____
(предмет)	(балл)	(дата)	(подпись)	(Ф.И.О. преподавателя)
_____	_____	_____	_____	_____
(предмет)	(балл)	(дата)	(подпись)	(Ф.И.О. преподавателя)

22) 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		

23) Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний для лиц с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (указать перечень вступительных испытаний и специальные условия) _____

24) Сведения о наличии индивидуальных достижений:

Индивидуальные достижения	Подпись поступающего	Количество баллов	Подпись
<input type="checkbox"/> Наличие статуса чемпиона и призера Олимпийских игр, Паралимпийский игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр; наличие золотого знака отличия Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) и удостоверения к нему установленного образца			
<input type="checkbox"/> Наличие аттестата о среднем общем образовании с отличием, аттестата о среднем (полном) общем образовании с отличием, аттестата о среднем (полном) общем образовании для награжденных золотой (серебряной) медалью, диплома о среднем профессиональном образовании с отличием, диплома о начальном профессиональном образовании с отличием, диплома о начальном профессиональном образовании для награжденных золотой (серебряной) медалью			
<input type="checkbox"/> Участие и (или) результаты участия в мероприятиях, включенных в перечень, утвержденный Министерством просвещения Российской Федерации в соответствии с пунктом 4 Правил выявления детей, проявивших выдающиеся способности и сопровождения их дальнейшего развития			
<input type="checkbox"/> Волонтерская (добровольческая) деятельности (если с даты завершения периода осуществления указанной деятельности до дня завершения приема документов и вступительных испытаний прошло не более четыре лет)			
<input type="checkbox"/> Участие и (или) результаты участия в олимпиадах школьников (не используемые для получения особых прав и (или) особого преимущества при поступлении на обучение по конкретным условиям поступления)			
<input type="checkbox"/> Наличие у поступающих статуса победителя чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс"			
Сумма баллов за индивидуальные достижения			

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

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

27) Я:

(а) ознакомлен(а) с Уставом института, свидетельством о государственной регистрации ОГРН № 1027810305544 от 09.12.2002; лицензией от 14.07.2015 серия 90Л01 № 0008550.

подпись

(б) Высшее образование данного уровня получаю впервые: да / нет.

подпись

(в) 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

(г) Ознакомлен(а) с датой завершения представления заявления о согласии на зачисление, обязуюсь подтвердить в срок до: **27.08.2021 г.** (для очно-заочного отделения), до **12.11.2021 г.** (для заочного отделения).

подпись

(д) Ознакомлен(а) с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата.

подпись

(е) Ознакомлен(а) с правилами приема, утверждаемыми организацией самостоятельно, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых организацией самостоятельно;

подпись

(ж) Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов;

подпись

(з) Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая Филиал ЧОУ ВО БИЭПП в г. Челябинске, и не более чем по 2 направлениям в Филиал ЧОУ ВО БИЭПП в г. Челябинске.

подпись

Абитуриент _____ (_____) « ____ » _____ 2021 г.

Представитель (доверенное лицо) _____ (_____) « ____ » _____ 2021 г.

Документы принял _____ (_____) « ____ » _____ 2021 г.

Ответственный секретарь Приемной комиссии _____ (_____) « ____ » _____ 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель Приемной комиссии, Ректор

А.Е. Рейфе

« ____ » _____ 2021 г.

РЕШЕНИЕ ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ

_____ на _____ курс
(принять, отказать в приеме) (Ф.И.О. абитуриента)

направлению: шифр: _____ название: _____

форма обучения: _____

Заместитель председателя Приемной комиссии _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 2021 г.

Заведующий выпускающей кафедрой _____ (_____)
(название) (подпись) (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 2021 г.

Ответственный секретарь Приемной комиссии _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 2021 г.