**Ректору Кабардино-Балкарского государственного университета им. Х.М. Бербекова**

**Альтудову Юрию Камбулатовичу**

**З А Я В Л Е Н И Е**

Я**,**

*(фамилия) (имя) (отчество (при наличии))*

Дата рождения « » г. Пол Гражданство

*(муж/жен) (по документу, удостоверяющему личность)*

Документ, удостоверяющий личность серия №

(вид документа)

Выдан « » г.

*(кем выдан)*

Контактные телефоны:

Имею: образование.

*(среднее (полное) общее / начальное профессиональное / среднее профессиональное / высшее)*

« » *20 г*.

*(документ об образовании\*) (серия) (номер) (дата выдачи)*

*\* документ о среднем образовании, среднем профессиональном образовании, документ о высшем образовании*

*(по документу об образовании: полное наименование учебного заведения)*

*(название направления подготовки (специальности), для имеющих среднее профессиональное и высшее образование)*

Прошу допустить меня к аттестационным испытаниям и участию в конкурсе для поступления **в КБГУ в порядке перевода из другой образовательной организации** для продолжения обучения по программам **высшего / среднего** профессионального образования, *(нужное подчеркнуть)*

на

курс формы обучения на место

*(очной, очно-заочной, заочной)*

по направлению подготовки

*(в рамках КЦП, по договору с оплатой стоимости обучения)*

(специальности)

*(наименование направления подготовки (специальности))*

**О себе сообщаю следующее:**

С « » 20 г. по настоящее время обучаюсь в

*(полное наименование образовательной организации)*

по направлению подготовки (специальности)

*(наименование направления подготовки (специальности))*

*Высшее (среднее профессиональное) образование данного уровня получаю*

*впервые/не впервые*

(нужное подчеркнуть)

« » 20 г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись заявителя)*

*С копией лицензии КБГУ на осуществление образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности, уставом КБГУ, Положением о порядке перевода в КБГУ, датой предоставления оригинала документа об образовании и справки о периоде обучения ознакомлен (а)*

« » 20 г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись заявителя)*

***Ознакомлен(а)*** *с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении и предоставлении подлинных документов*

« » 20 г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись заявителя)*

*Достоверность данных в заявлении подтверждаю.*

« » 20 г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись заявителя)*

*Даю свое согласие КБГУ на обработку моих персональных данных, полученных от меня.*

« » 20 г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись заявителя)*

Документы приняты: « » 20 г.

Подпись ответственного лица, принявшего документы

« » 20 г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись ответственного лица) (Фамилия И.О.)*