

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**Внебюджетные места**

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

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

<b>Наличие отличительных признаков при поступлении:</b>			<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
<input type="checkbox"/> Без вступительных испытаний	<input type="checkbox"/> 100 баллов по предмету	<input type="checkbox"/> 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):

<input type="checkbox"/>	Создание специальных условий не требуется	<input type="checkbox"/>	Ограничение по слуху
		<input type="checkbox"/>	Ограничение по зрению
		<input type="checkbox"/>	Нарушение двигательной функции
		<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	НЕТ	<input type="checkbox"/>
---	----	--------------------------	-----	--------------------------

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