

**Ректору ЧОУ ВО «Курский институт  
менеджмента, экономики и бизнеса»  
Г.П. Окорочковой**

гр. \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_

(указать адрес постоянной прописки)  
телефон: \_\_\_\_\_, окончившего(ей) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование учебного заведения)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу допустить меня к \_\_\_\_\_ испытаниям  
конкурсным/вступительным/аттестационным  
для поступления на \_\_\_\_\_ форму обучения  
очную/ заочную, заочную с применением ДТ  
факультета \_\_\_\_\_  
по направлению подготовки \_\_\_\_\_  
(наименование)

В качестве результатов вступительных испытаний прошу засчитать результаты  
ЕГЭ, согласно документу № \_\_\_\_\_, выданному  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

| №  | Предмет | Баллы |
|----|---------|-------|
| 1. |         |       |
| 2. |         |       |
| 3. |         |       |
| 4. |         |       |
| 5. |         |       |

**Мои персональные данные:**

Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(когда и кем)

**Продолжение на обороте**

Выполняемая работа и общий трудовой стаж к моменту поступления в данное высшее учебное заведение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование и местонахождение предприятия, должность)

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (**только для очного отделения**):

Ф.И.О., место жительства, кем и где работают

Отец \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_

(имею золотую\серебряную медаль, диплом с отличием об окончании начального, среднего, высшего профессионального учебного заведения; окончил подготовительные курсы МЭБИК; претендую на льготы; имею дополнительное образование; увлечения: музыка, спорт, живопись)

*Высшее профессиональное образование получаю впервые*

**Подпись** \_\_\_\_\_

*С правилами приема в институт, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством государственной аккредитации, Уставом института и содержанием основных образовательных программ ознакомлен(а)*

**Подпись** \_\_\_\_\_

*Предупрежден(а) о необходимости замены копии документа об образовании свидетельства ЕГЭ на подлинник в срок до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.*

**Подпись** \_\_\_\_\_

*Ознакомлен(а) с правилами подачи апелляции*

**Подпись** \_\_\_\_\_

*Подтверждаю факт подачи заявления в не более чем пять вузов*

**Подпись** \_\_\_\_\_

*Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»*

**Подпись** \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата заполнения)

\_\_\_\_\_ (подпись)