

УТВЕРЖДАЮ

Ректор академии

 А.М. Петров

« 13 » марта 2015г.

ИЗМЕНЕНИЕ №1

СМК 04-43-2014 Положение о приемной комиссии

Дата введения: « 13 » марта 2015г.

1. Приложение 1 исключить.
2. Добавить приложение 9.
2. Приложения 2, 3, 4, 5, 8, изложить в следующей редакции:



**Образец заявления**  
**Ректору федерального государственного бюджетного**  
**образовательного учреждения высшего профессионального**  
**образования «Самарская государственная**  
**сельскохозяйственная академия»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ №**      
(рег. номер) (год)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество указываются полностью в именительном падеже)

Дата рождения: _____ Место рождения: _____ _____ _____ Телефон: _____	Гражданство: _____ Документ, удостоверяющий личность: _____ № _____ Когда и кем выдан: _____ г. _____
---	--

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для получения высшего образования (специалитет, бакалавриат, магистратура) на направления подготовки (специальности) в соответствии с нижеприведенным приоритетом:

Указать направления подготовки (специальности)		Конкурсные группы	Приоритет
1		Особые права	
		Бюджетные места	
		Целевой прием	
		С оплатой обучения	
2		Особые права	
		Бюджетные места	
		Целевой прием	
		С оплатой обучения	
3		Особые права	
		Бюджетные места	
		Целевой прием	
		С оплатой обучения	

Имею следующие особые и преимущественные права \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий особые и преимущественные права \_\_\_\_\_

Оригиналы документов находятся в \_\_\_\_\_

(для лиц имеющих особые права)

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ<sup>1</sup> и сочинения<sup>2</sup>:

Наименование предмета	Полученные баллы	Наименование и номер документа

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим общеобразовательным предметам (с указанием формы экзамена: ЕГЭ, письменный экзамен<sup>2</sup>):

Наименование предмета	Форма прохождения испытания

Специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

Аттестат  / Диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Способ возврата документов:

Абитуриенту  Доверенному лицу  Через операторов почтовой связи общего пользования

Золотая медаль , Серебряная медаль , Диплом с отличием

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой  \_\_\_\_\_, не изучал . Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

Целевое направление ( район, предприятие) \_\_\_\_\_

О себе дополнительно сообщаю следующее (индивидуальные достижения): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Высшее образование получаю впервые

Имею диплом: бакалавра, специалиста, дипломированного специалиста, магистра  
(нужное подчеркнуть)

Заявления мною поданы не более чем в пять вузов и по трем специальностям (направлениям подготовки)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций, информацией об особых правах и преимуществах ознакомлен; согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Предоставленные мною сведения достоверны, документы подлинны

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)


Подпись ответственного лица приемной комиссии: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

<sup>1</sup> В таблицу вносятся только результаты, необходимые для участия в конкурсе.

<sup>2</sup> В случае представления поступающим указанного сочинения.

<sup>3</sup> В случае неявки без уважительной причины на одно из вступительных испытаний абитуриент к участию в конкурсе не допускается.

**Образец заполнения заявления для поступающих в аспирантуру**

	<p><b>Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Самарская государственная сельскохозяйственная академия»</b></p>
---	--

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество указываются полностью в именительном падеже)

Дата рождения: _____ Место рождения: _____ _____ Телефон: _____	Гражданство: _____ Документ, удостоверяющий личность: _____ № _____ Когда и кем выдан: _____ г. _____
--	--

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре академии

	Указать направление подготовки	Форма финансирования (бюджет, договор)	Наличие особых прав (имеются, отсутствуют)
1			

Диплом Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Квалификация \_\_\_\_\_

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой   
 \_\_\_\_\_, не изучал . Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

Список опубликованных научных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе.

Реферат по избранному направлению подготовки (лицам, не имеющим опубликованных научных работ) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

О себе дополнительно сообщаю следующее (индивидуальные достижения): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций, информацией об особых правах и преимуществах ознакомлен; согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Предоставленные мною сведения достоверны, документы подлинны \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Подпись начальника отдела аспирантуры и докторантуры:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.



### Форма расписки о приеме документов



**ФГБОУ ВПО  
Самарская ГСХА**  
**Расписка в приеме документов**

№ \_\_\_\_\_  
(согласно номеру заявления)

Получены от \_\_\_\_\_  
следующие документы:

1. заявление;
2. документ об образовании (подлинник, копия),  
(аттестат, диплом) № \_\_\_\_\_;
3. фотографии 3\*4 - \_\_\_\_\_ шт.;
4. медицинская справка;
5. копия паспорта;
6. флюорография
7. \_\_\_\_\_;
8. \_\_\_\_\_;

Принял секретарь приемной комиссии

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Примечание: в случае утери данной расписки необходимо сообщить в приемную комиссию по телефону (84663) 46-8-72

**Экзаменационный лист**

**ПРИМЕЧАНИЯ:**

1. Экзаменационный лист служит пропуском на вступительные испытания.
2. Опоздавшие и не явившиеся в срок допускаются к экзаменам лишь с разрешения ответственного секретаря приемной комиссии.
3. По окончании вступительных испытаний экзаменационный лист должен быть возвращен в приемную комиссию.



**ФГБОУ ВПО  
Самарская ГСХА**  
**Экзаменационный лист**  
№ \_\_\_\_\_  
(согласно номеру заявления)

Факультет/Институт \_\_\_\_\_

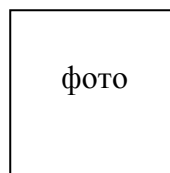
Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Протокол о допуске к вступительным экзаменам

№ \_\_\_\_\_, от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Ответственный секретарь приемной комиссии:  
\_\_\_\_\_ / Е.В. Буюнова

(Оборотная сторона)

**Оценки, полученные на вступительных испытаниях**

№ п/п	Наименование предметов	№ ведомости	Дата вступительных испытаний	Оценка (балл)	Фамилия и инициалы экзаменаторов	Подпись
1.	Русский язык					
2.	Математика					
3.	Физика					
4.	Биология					
5.	Обществознание					
6.	Сочинение по литературе					





**Приложение 9**

**Ректору федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего профессионального  
образования «Самарская государственная  
сельскохозяйственная академия»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ №**       
(рег. номер) (год)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество указываются полностью в именительном падеже)

Дата рождения: _____ Место рождения: _____ Телефон: _____ Сведения о гражданстве (отсутствии гражданства): <input type="checkbox"/> лица, без гражданства <input type="checkbox"/> лица, признанные гражданами РФ <input type="checkbox"/> граждане РФ, постоянно проживающие на территории Крым	Документ, удостоверяющий личность: _____ № _____ Когда и кем выдан: _____ г. _____ _____
---	---

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для получения высшего образования (специалитет, бакалавриат) по очной форме обучения, на направления подготовки (специальности) в соответствии с нижеприведенным приоритетом:

Указать направления подготовки (специальности)		Конкурсные группы	Приоритет
1		Выделенные бюджетные места	
		С оплатой обучения	
2		Выделенные бюджетные места	
		С оплатой обучения	
3		Выделенные бюджетные места	
		С оплатой обучения	

Имею следующие особые и преимущественные права \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий особые и преимущественные права \_\_\_\_\_

Оригиналы документов находятся в \_\_\_\_\_

(для лиц, имеющих особые права)

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ и сочинения по литературе<sup>2</sup>:

Наименование предмета	Полученные баллы	Наименование и номер документа

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим общеобразовательным предметам (с указанием формы экзамена: ЕГЭ, письменный экзамен<sup>3</sup>):

Наименование предмета	Форма прохождения испытания

Специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

Аттестат  / Диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Способ возврата документов:

Абитуриенту  Доверенному лицу  Через операторов почтовой связи общего пользования

Золотая медаль , Серебряная медаль , Диплом с отличием

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой  \_\_\_\_\_, не изучал . Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

О себе дополнительно сообщаю следующее (индивидуальные достижения): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Высшее образование получаю впервые

Имею диплом: бакалавра, специалиста, дипломированного специалиста, магистра  
(нужное подчеркнуть)

Заявления мною поданы не более чем в три вуза и по трем специальностям (направлениям подготовки)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций, информацией об особых правах и преимуществах ознакомлен; согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Предоставленные мною сведения достоверны, документы подлинны

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

<sup>1</sup> В таблицу вносятся только результаты, необходимые для участия в конкурсе.

<sup>2</sup> В случае представления поступающим указанного сочинения.

<sup>3</sup> В случае неявки без уважительной причины на одно из вступительных испытаний абитуриент к участию в конкурсе не допускается.

Основание:

- приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 июля 2014 года №839 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры на 2015/16 учебный год»;
- приказ от 11.03.2015 года №49-ОД «О предупреждении распространения туберкулеза».

Ответственный секретарь  
приемной комиссии

Е.В. Буянова

СОГЛАСОВАНО  
Ответственный за СМК

Е.С. Казакова