





	награжденных серебряной медалью;	
3.	Наличие диплома о среднем профессиональном образовании с отличием;	
4.	Осуществление волонтерской (добровольческой) деятельности (если с даты завершения периода осуществления указанной деятельности до дня завершения приема документов и вступительных испытаний прошло не более четыре лет);	
5.	Участие и (или) результаты участия поступающих в олимпиадах (не используемые для получения особых прав и (или) преимуществ при поступлении на обучение по конкретным основаниям приема) и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях, проводимых в целях выявления и поддержки лиц, проявивших выдающиеся способности;	
6.	Оценка, выставленная Институтом по результатам проверки итогового сочинения, являющегося условием допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.	
7.	Наличие у поступающего статуса победителя чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс" (установлено применение с 2019-2020 учебного года Приказом Минобрнауки России от 20.04.2018 № 290)	

**Имею диплом победителя/призера:**

ДА		НЕТ	
----	--	-----	--

всероссийской олимпиады школьников		иной олимпиады школьников	
№ олимпиады	Наименование олимпиады	Учебный предмет	Призовое место

15. Нуждаюсь в предоставлении общежития в период обучения:	ДА		НЕТ	
--	----	--	-----	--

**16. Почтовый адрес и (или) электронный адрес (по желанию поступающего):**

Почтовый адрес	Страна	Регион	Район	Населенный пункт	Индекс	Улица/площадь/переулок	Дом/строение	Корп	Кв
Электронный адрес									

**17. Способ возврата. В случае не поступления на обучение прошу вернуть оригиналы поданных документов следующим способом:**

Лично или по доверенности		Направить через операторов почтовой связи общего пользования	
---------------------------	--	--	--

**Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):**

- с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), со свидетельством о государственной аккредитации (с приложением);

подпись поступающего<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

- с информацией о предоставляемых поступающим особым правам и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата;

подпись поступающего \_\_\_\_\_

- с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление;

подпись поступающего \_\_\_\_\_

- с Правилами приема на обучение в ЧОУ ВО «Волгоградский институт бизнеса» на 2018-2019 учебный год и правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых ЧОУ ВО «Волгоградский институт бизнеса» самостоятельно.

подпись поступающего \_\_\_\_\_

- даю согласие на обработку своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством. Я уведомлен(а), что: мои ФИО, группа могут использоваться для включения в общедоступные источники персональных данных; настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока, необходимого для осуществления цели обработки моих персональных данных; в случае моего незачисления в ЧОУ ВО ВИБ, приемная комиссия обязуется в течение года после подписания данного согласия уничтожить мои персональные данные; имею право в любое время отозвать свое согласие посредством направления соответствующего письменного заявления.

подпись поступающего \_\_\_\_\_

- с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления;

<sup>1</sup> Подпись поступающего / подпись доверенного лица



Ректору ЧОУ ВО «Волгоградский институт  
бизнеса»  
А.А. Ващенко  
от поступающего

\_\_\_\_\_ *Ф.И.О.*  
паспорт \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
(кем выдан)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(когда выдан)  
тел \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Заявление**

**о согласии на зачисление**

Я, \_\_\_\_\_, *(Ф.И.О.)* даю свое согласие на зачисление  
в Частное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский институт бизнеса»  
на образовательную программу \_\_\_\_\_ по направлению подготовки  
\_\_\_\_\_ *(бакалавриата, магистратуры) (код, наименование направления подготовки)*  
по \_\_\_\_\_ форме обучения на места по договору об оказании платных образовательных  
услуг. *(очной, очно-заочной, заочной)*

К заявлению прилагаю	Отметка о предоставлении				
Документ об образовании:					
Аттестат о среднем общем образовании	оригинал	ДА		НЕТ	
	копия	ДА		НЕТ	
Диплом о среднем профессиональном образовании	оригинал	ДА		НЕТ	
	копия	ДА		НЕТ	
Диплом о высшем образовании	оригинал	ДА		НЕТ	
	копия	ДА		НЕТ	
Справка из организации высшего образования, в которой находится оригинал документа		ДА		НЕТ	

Дополнительно сообщаю организацию, в которую будет представлен оригинал документа:

\_\_\_\_\_ *(Наименование образовательной организации)*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*(подпись) / (расшифровка подписи)*