

Подтверждаю, что имею особое право на зачисление в пределах особой квоты

(дети-инвалиды; инвалиды с детства; инвалиды I и II групп; инвалиды вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, а также лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, до достижения ими возраста 23 лет; ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 г. N 5-ФЗ "О ветеранах" (ред. от 26.03.2022)).

Документы, предоставляющие право на льготы: _____
(реквизиты подтверждающего документа)

Требуются специальные условия для сдачи вступительных испытаний: _____
(предмет, специальные условия)

Подтверждаю своё участие в конкурсе на места в пределах особой квоты на следующие направления/ специальности:

Порядок заполнения:

- отметить конкурсные группы цифрами по порядку в соответствии с Вашими предпочтениями. (Цифра 1 – наиболее предпочтительная конкурсная группа).
- выбрать можно всего **не более 10 направлений/специальностей**.

Таблица 3.1

Названия конкурсных групп (одна конкурсная группа может объединять несколько направлений/специальностей)	Предпочтения
очная форма обучения, специальная квота	
Бакалавриат	
очная форма-бакалавриат-специальная квота-09.03.01 Информатика и вычислительная техника	
очная форма-бакалавриат- специальная квота-11.03.02 Инфокоммуникационные технологии и системы связи	
заочная форма обучения, специальная квота	
Бакалавриат	
заочная форма-бакалавриат-специальная квота-09.03.01 Информатика и вычислительная техника	
заочная форма-бакалавриат-специальная квота-11.03.02 Инфокоммуникационные технологии и системы связи	

Информирован(а): для того чтобы быть зачисленным в университет на какую-либо из отмеченных в приложении 3 конкурсных групп (при условии прохождения по конкурсу), необходимо наличие оригинала документа об образовании и Заявления о согласии на зачисление на данную конкурсную группу, представленных в приёмную комиссию согласно приложению 6 Правил приёма в СибГУТИ на 2022/2023 уч.год

(личная подпись)

Подтверждаю достоверность указанных мною сведений в настоящем приложении и подлинность предоставленных документов

(личная подпись)

ФИО: _____

Дата заполнения: « ____ » _____ 2022 г.