

Ректору ФГБОУ ВО «Кемеровский  
государственный институт культуры»  
Шункову А.В.

|                |       |
|----------------|-------|
| Фамилия        | _____ |
| Имя            | _____ |
| Отчество       | _____ |
| Дата рождения  | _____ |
| Место рождения | _____ |

Гражданство: \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность:  
Паспорт \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

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

Телефон сотовый : \_\_\_\_\_ дом: \_\_\_\_\_ е-  
mail: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности):

| № | Направление подготовки<br>(специальность), профиль<br>(специализация) | Условия<br>поступления<br>(очная/ заочная) | Основания<br>приема (бюджет,<br>внебюджет) | Категория<br>приема<br>(квоты, на<br>общих<br>основаниях) | Согласие на зачисление |
|---|---|--|--|---|------------------------|
| 1 |   |  |  |   |                        |
| 2 |   |  |  |   |                        |
| 3 |   |  |  |   |                        |

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний, проводимых институтом самостоятельно по нижеуказанным основаниям на соответствующем языке и с предоставлением соответствующих специальных условий:

| №  | Наименование предмета | Основание<br>допуска | Язык | Специальные условия |
|----|-----------------------|----------------------|------|---------------------|
| 1. |                       |                      |      |                     |
| 2. |                       |                      |      |                     |
| 3. |                       |                      |      |                     |
| 4. |                       |                      |      |                     |

#### О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование: \_\_\_\_\_ Высшее \_\_\_\_\_ Окончил(а) в \_\_\_\_\_  
образовательное учреждение: \_\_\_\_\_

Диплом \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_

Диплом "с отличием" (специалитет, магистратура) ☐

Иностранный язык: \_\_\_\_\_

При поступлении имею следующие льготы  
(особые права): \_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы  
(особые права): \_\_\_\_\_

Нуждаюсь в необходимости создания специальных условий при проведении вступительных  
испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

Д ☐ А ☐ НЕТ ☐

Нуждаюсь в предоставлении общежития: ☐

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение: \_\_\_\_\_

Сведения о наличии индивидуальных достижений: \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2026 г.

Подтверждаю достоверность указанных сведений и подлинность подаваемых документов \_\_\_\_\_

(Подпись поступающего)

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложением) ознакомлен(а):

(Подпись поступающего)

С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) ознакомлен(а):

(Подпись поступающего)

С правилами приема, утверждаемыми КемГИК самостоятельно и правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых институтом самостоятельно ознакомлен(а):

(Подпись поступающего)

С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен(а):

(Подпись поступающего)

С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, ассистентуры-стажировки ознакомлен(а):

(Подпись поступающего)

Подтверждаю отсутствие:

диплома аспиранта ☐

ассистента-стажера ☐

(Подпись поступающего)

Подтверждаю подачу заявления в не более чем 5 организаций высшего образования, включая организацию, в которую подается данное заявление:

(Подпись поступающего)

Подтверждаю подачу заявления в не более чем по 3 специальностям и (или) направлениям подготовки в данной организации

(Подпись поступающего)

Институт доводит информацию до участников образовательных отношений о реализации образовательных программ или их частей с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, обеспечивающую возможность их правильного выбора.

(Подпись поступающего)

На обработку и использование своих персональных данных согласен (согласна)

(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

(Подпись ответственного)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2026 г.