Ректору ФГБОУ ВО «БГИТУ»

В.А. Егорушкину

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (группа инвалидности, нозология нарушения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление**

**абитуриента, лица с ограниченными возможностями здоровья**

**при приеме на обучение.**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О. абитуриента)*

нуждаюсь/не нуждаюсь в создании специальных условий при приеме на обучение

*(нужное подчеркнуть)*

в ФГБОУ ВО «Брянский государственный инженерно-технологический университет» в соответствии с Правилами приема на обучение по образовательным программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в ФГБОУ ВО «БГИТУ» в 20\_\_ году.

В предоставлении дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей: нуждаюсь/не нуждаюсь.

 *(нужное подчеркнуть)*

В предоставлении специальных технических средств: нуждаюсь/не нуждаюсь.

 *(нужное подчеркнуть)*

В предоставлении отдельной аудитории: нуждаюсь/не нуждаюсь.

 *(нужное подчеркнуть)*

В сопровождении нуждаюсь/не нуждаюсь)\*.

 *(нужное подчеркнуть)*

Копия документа (справка МСЭ) прилагается.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Согласование** | **Подпись** | **Расшифровка подписи** | **Дата** | **Примечание** |
| Ответственный секретарь приемной комиссии |  |  |  |  |

\*В случае необходимости сопровождения указать имя, отчество, фамилия и данные документа, удостоверяющего личность сопровождающего лица.