**Приложение № 2**

 к Заявлению\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на поступление в СибГУТИ

 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").

Документы, предоставляющие право на льготы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Требуются специальные условия для сдачи вступительных испытаний:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (предмет, специальные условия)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Конкурсная группа\* | Направления, вступительные испытания | Предпочтения**\*** |
| **ИНФОРМАЦИОННАЯ ГРУППА** (математика, русский язык, информатика) |
| ИКТСС-1ЗО-ИКТСС\* | Инфокоммуникационные технологии и системы связи  |  |
| ИВТЗО-ИВТ\* | Информатика и вычислительная техника  |  |
| **ТЕХНИЧЕСКАЯ ГРУППА** (математика, русский язык, физика) - только для очников |
| ИКТСС-2 | Инфокоммуникационные технологии и системы связи  |  |

**\*Порядок заполнения**: Отметьте конкурсные группы цифрами по порядку в соответствии с Вашими предпочтениями, цифра 1 – наиболее предпочтительный конкурс. Для заочной формы обучения доступны только 2 конкурсные группы ЗО-ИКТСС, ЗО-ИВТ.

**Информирован:** для того чтобы быть зачисленным на какое-либо из отмеченных в таблице направлений (при условии прохождения по конкурсу), необходимо наличие Согласия на зачисление на данное направление не позднее срока, указанного в Приложении 6 Правил приема

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (личная подпись)

ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Достоверность сведений подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (личная подпись)

Дата заполнения: « \_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.