

Гр. _____ (фамилия, имя, отчество)

Адрес: индекс _____ край (область, район) _____

населенный пункт _____ улица _____

дом _____ корпус _____ квартира _____

документ, удост. личность: _____ серия _____ № _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

СНИЛС _____

Дата рождения _____ Место рождения _____

(область, район, населенный пункт)

Гражданство _____ Окончил(а) в _____ году _____

(указать наименование учебного заведения)

Диплом: серия _____ № _____ дата выдачи _____

Изучавшийся ранее иностранный язык _____ В общежитии: **нуждаюсь / не нуждаюсь****ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на зачисление на бюджетные места в магистратуру по следующим направлениям:

	Наименование направления обучения	Приоритеты зачисления	Форма обучения (очная, очно-заочная, заочная)	Основа обучения (бюджет, контракт)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Индивидуальные достижения (имею\не имею) _____

Необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: **нет/да** (указать какие) _____

тип документа, № документа, подтверждающего наличие такого права _____

Диплом специалиста, магистра _____ (имею\не имею) Подпись _____

№ п/п	Ознакомлен(а) с документами и положениями:	Подпись поступающего
1.	С правилами приема, с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением)	
2.	Со сроками предоставления заявления о согласии на зачисление	
3.	С правилами проведения вступительных испытаний и подачи апелляции по результатам вступительных испытаний	
4.	С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления	
5.	Высшее образование данного уровня получаю впервые: да/нет	

Способ возврата оригиналов документов (при условии не поступления): лично, другое лицо (по доверенности), по представленному почтовому адресу, другое (подчеркнуть нужное) _____

E-mail _____

Моб. тел. + 7 _____

«__» _____ 202__ г. Подпись поступающего _____

Рег. номер: _____ Подпись ответственного лица приемной комиссии _____