**Ректору НГАСУ (Сибстрин)**

**Сколубовичу Ю. Л.**

от

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (при наличии)  Дата рождения «*\_\_\_»*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_19\_\_\_\_г.  Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Документ, удостоверяющий личность  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  когда и кем выдан «\_\_\_»\_\_*\_\_\_\_\_\_*\_20*\_\_*г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Почтовый адрес: \_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(адрес с указанием почтового индекса)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Электронныйадрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(по желанию)

**Контактные телефоны** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на зачисление по программе магистратуры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по следующим направлениям подготовки:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование направления | Форма обучения  (очная, заочная) | Условия обучения  (бюджет / договор) |
| **1.** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **2.** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **3.** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |

**О себе сообщаю следующее:**

**Диплом бакалавра / специалиста** *(нужное подчеркнуть)*

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Наименование высшего** учебного заведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Направление / специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Тема выпускной квалификационной работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Год окончания учебного заведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На период обучения в общежитии нуждаюсь [\_] не нуждаюсь [\_]

В случае предоставления оригинала документа и не поступления в вуз, прошу возвратить документы следующим способом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(лично, через операторов почтовой связи, доверенному лицу)

**При подаче заявления ознакомлен(а)** (в том числе через информационные системы общего пользования):

* с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями),
* с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями);
* с Правилами приёма в вуз, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых вузом.

**Я предупрежден о дате завершения предоставления оригинала документа установленного образца (заявления о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг)**

Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласен(-на) на обработку моих персональных данных** (согласие действует до 21.09.2015 г.)

Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Я гарантирую, что указанная информация в настоящем заявлении является достоверной и подтверждаю подлинность поданных документов.**

В случае невыполнения или нарушения мною обязательств, предусмотренных указанными Правилами, претензий к приёмной комиссии не имею.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр** отсутствие диплома специалиста, диплома магистра, за исключением диплома с квалификацией «дипломированный специалист» подтверждаю.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г. Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| При поступлении на обучение на места **в рамках контрольных цифр особое право**  не имею [\_] имею [\_]  Документ, подтверждающий **особое право** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  При поступлении на обучение на местав рамках контрольных цифрна основании **особых прав** подтверждаю подачу заявления о приёме на основании особого права только в НГАСУ(Сибстрин) и на одну образовательную программу.  Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Правильность заполнения заявления и представленных данных, наличие соответствующих документов подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

Документы принял технический секретарь отборочной комиссии « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)