

ФИО: Чижов Александр Петрович

Должность: Директор филиала СибГУ в г. Лесосибирске

Дата подписания: 31.10.2012 12:40:35

Уникальный программный ключ:

fdf6e99bfcc4944b52cae00e83cf259c6c85dda39624c7604c3fcac0cdef0efd

Фамилия

Имя _____

Отчество _____ серия _____ № _____

Пол _____ Когда и кем выдан: _____

Дата рождения _____

Гражданство _____ Дата выдачи _____

Код подразделения _____

СНИЛС / уникальный код поступающего _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

Телефон: сотовый _____ домашний _____

Адрес электронной почты: _____

Имею: высшее образование

диплом серия _____ № _____

регистрационный номер _____

выдан _____

дата выдачи _____ год окончания _____

Отношусь к числу лиц, указанных в части 3.1 статьи 5 или статье 6 Федерального закона №84-ФЗ

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на поступление для обучения по направлениям магистерской подготовки по указанным формам обучения в соответствии с нижеприведенным списком:

№ п.п.	Направление подготовки / магистерская программа	Форма обучения*	Основание поступления**	Категория приема	Согласие на зачисление
1.					
2.					
3.					

* Для каждого направления подготовки указать форму обучения – очная, очно-заочная, заочная.

** Для каждого направления подготовки указать основание поступления: бюджетная основа (Б), целевой прием (ЦП), полное возмещение затрат (ПО)

Высшее образование получаю впервые (диплом магистра отсутствует): да / нет

Поступаю на обучение в рамках целевого приема по направлению подготовки /специальности:

прилагаю копию договора о целевом обучении:

О себе сообщаю следующее:

имею следующие индивидуальные достижения:

1.

Прошу допустить меня к сдаче междисциплинарного экзамена на русском языке.

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья /инвалидностью .

Перечень вступительных испытаний и специальных условий:

В период обучения в предоставлении места для проживания в общежитии: нуждаюсь / не нуждаюсь

В случае не поступления на обучение в СибГУ им. М.Ф. Решетнева и в иных случаях, установленных правилами приема, прошу вернуть мне поданные документы: по почте / лично

Достоверность предоставленной информации и

подлинность документов подтверждаю

_____ (подпись поступающего)

«___» _____ 20__ г.

Ознакомлен(а):

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями);
- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства;
- с копией Устава СибГУ им. М.Ф. Решетнева (положением о филиале в г. Лесосибирске);
- с правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых СибГУ им. М.Ф. Решетнева самостоятельно, информацией о преимуществах предоставляемых поступающим при приеме на обучение по программам магистратуры;
- со сроками подачи оригинала документа об образовании и заявления о согласии на зачисление.

(подпись поступающего)

Согласен на обработку и публикацию своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в соответствии с «Положением об обработке и защите персональных данных сотрудников и обучающихся СибГУ им. М.Ф. Решетнева».

(подпись поступающего)

С применением дистанционных технологий в процессе обучения согласен(а)

(подпись поступающего)

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более, чем в 5 организаций высшего образования, включая СибГУ им. М.Ф. Решетнева, в котором одновременно подано заявлений о приеме не более чем по 3 специальностям и (или) направлениям подготовки.

(подпись поступающего)

Обязуюсь в течении первого года обучения предоставить в ФГБОУ ВО «Сибирский государственный университет науки и технологий имени академика М.Ф. Решетнева» оригинал документа об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации

(подпись поступающего)

Данные внесены и проверены _____

(подпись и ФИО сотрудника Приемной комиссии)

«____» _____ 20__ г.