

ФИО: Чижов Александр Петрович

Должность: Директор филиала СибГУ им. М.Ф. Решетнева

Дата подписания: 10.01.2024 15:59:52

Уникальный программный ключ:

bd6fe99bfcc4944b52cae00e83cf259c6c85dda39624c7604c3fcac0cdef0efd

Ректору СибГУ им. М.Ф. Решетнева
Э. Ш. Акбулатову от

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Пол _____
Дата рождения _____
Гражданство _____
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 _____

Документ, удостоверяющий личность:

серия _____ № _____
выдан: _____
дата выдачи _____
код подразделения _____

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**
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

* 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 непоступления 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 (копией положения 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.

_____ (подпись поступающего)

Согласен на обработку 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)

Данные внесены и проверены

_____ / _____
(подпись / ФИО сотрудника Приемной комиссии)

« _____ » _____ 20__ г.