

Регистрационный номер

Место  
для  
фото

Ректору ФГБОУ ВО  
«Российский государственный  
университет имени  
А.Н.Косыгина  
(Технологии. Дизайн. Искусство)»  
проф. В.С. Белгородскому

Я, \_\_\_\_\_ гр. \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество* *государство*

дата рождения \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г., паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_,  
*дата выдачи* *кем выдан* *код подразделения*

проживающего(ей) \_\_\_\_\_,  
*индекс* *адрес постоянной регистрации: край, область, город,*

\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
*район, улица, дом, корпус, квартира*

тел. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
*код* *домашний,* *код* *мобильный* *код* *рабочий*

Имею \_\_\_\_\_  
*высшее профессиональное образование; высшее профессиональное образование по профилю; образование, полученное в иностранном государстве*

Окончил (а) \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ году  
*наименование и местонахождение учебного заведения* *год окончания*

Имею документ об образовании и квалификации серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
квалификация по диплому \_\_\_\_\_

причем при подаче документов предъявляю в виде \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ в предоставлении  
*оригинала/копии* *нуждаюсь/не нуждаюсь*

общежития на период обучения в вузе.

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний \_\_\_\_\_  
*не нуждаюсь/нуждаюсь*

В случае не поступления оригинал документов об образовании прошу вернуть \_\_\_\_\_.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на зачисление по указанным мною в порядке приоритетности образовательным программам:**

**И**

\_\_\_\_\_ *указать код и наименование направления подготовки*

нормативным сроком обучения 2 года по \_\_\_\_\_ форме обучения с присвоением квалификации  
*очной, очно-заочной*

магистр на места, \_\_\_\_\_  
*нужное написать* *места в рамках контрольных цифр приема; места по договорам об оказании платных образовательных услуг*  
*выделенные места по договорам об оказании платных образовательных услуг; в рамках квоты приема иностранных граждан*

Подпись абитуриента

## II

указать код и наименование направления подготовки

нормативным сроком обучения 2 года по \_\_\_\_\_ форме обучения с присвоением квалификации

очной, очно-заочной

магистр на места, \_\_\_\_\_

нужно написать

места в рамках контрольных цифр приема; места по договорам об оказании платных образовательных услуг  
выделенные места по договорам об оказании платных образовательных услуг; в рамках квоты приема иностранных граждан

Подпись абитуриента

## III

указать код и наименование направления подготовки

нормативным сроком обучения 2 года по \_\_\_\_\_ форме обучения с присвоением квалификации

очной, очно-заочной

магистр на места, \_\_\_\_\_

нужно написать

места в рамках контрольных цифр приема; места по договорам об оказании платных образовательных услуг  
выделенные места по договорам об оказании платных образовательных услуг; в рамках квоты приема иностранных граждан

Подпись абитуриента

Ознакомлен(а), что в соответствии с действующим законодательством РФ несу ответственность за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, за подлинность документов, подаваемых для поступления на обучение на места в рамках контрольных цифр \_\_\_\_\_

Подпись абитуриента

С лицензией на осуществление образовательной деятельности (№2501 от 19.12.2016г.), свидетельством о государственной аккредитации (№2471 от 18.01.2017г.) и приложениями к ним по выбранному направлению подготовки /специальности, Уставом университета, Правилами приема, условиями обучения по основным образовательным программам различных уровней, реализуемым профилям, правилами подачи апелляций по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно **ознакомлен(а)**.

Подпись абитуриента

**Ознакомлен(а) с датой завершения** предоставления в приемную комиссию **оригинала документа** установленного образца **об образовании**, заявления о согласии на зачисление на места, по договорам с оплатой стоимости обучения на выбранное направление подготовки (специальность) и форму обучения.

Подпись абитуриента

**Согласен(на) на обработку персональных данных** \_\_\_\_\_ Подпись абитуриента

Подтверждаю отсутствие диплома специалиста, диплома магистра, за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист», при поступлении на обучение по программам магистратуры на места в рамках контрольных цифр приема \_\_\_\_\_

Подпись абитуриента

Дополнительно сообщая следующее: \_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_

Ближайшие родственники \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

место работы, занимаемая должность, телефон: служебный, мобильный

адрес постоянной регистрации: индекс, край, область, город, район, улица, дом, корпус, квартира, тел: домашний, мобильный

Дата подачи заявления «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Данные внесены верно \_\_\_\_\_

Подпись абитуриента

Принято секретарем приемной комиссии:

2

дата

Подпись

Ф.И.О

число, месяц, год

Регистрационный номер \_\_\_\_\_