

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, _____
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

III

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

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 (№3223 от 07.08.2019г.) 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: _____
_____ дата _____
Подпись Ф.И.О. число, месяц, год

2

Регистрационный номер _____