



**МУРМАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ТЕХНИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**

Председателю приемной комиссии ФГБОУ ВО «МГТУ»

_____ (фамилия, имя, отчество поступающего)*

_____ Дата рождения*: _____ Гражданство*:

_____ Паспорт*: серия _____ номер _____

_____ Кем и когда выдан:

_____ Почтовый (электронный) адрес:

_____ Контактные телефоны:

_____ ФИО доверенного лица и реквизиты доверенности**:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к конкурсу и вступительным испытаниям для поступления в рамках контрольных цифр приема (целевой квоты), на места по договорам об оказании платных образовательных услуг на обучение по образовательной программе уровня **аспирантуры** и обучения по **очной, заочной** форме обучения по направлению подготовки*

(подчеркнуть необходимые условия приема и основания приема)

Код и наименование образовательной программы* (направления подготовки с указанием направленности программы)	Ознакомлен с Уставом и с лицензией на право ведения образовательной деятельности по выбранной образовательной программе*	Ознакомлен с наличием свидетельства о государственной аккредитации по выбранной образовательной программе *	Ознакомлен с отсутствием свидетельства о государственной аккредитации по выбранной образовательной программе *

Ознакомление об отсутствии свидетельства о государственной аккредитации по выбранной образовательной программе означает, что абитуриент проинформирован о том, что государственная аккредитация будет проводиться после первого выпуска.

Следующие сведения:

1) Документ об образовании* _____
(наименование документа, серия, номер и дата выдачи)

2) Сведения об образовании* аспирантура , специалитет , магистратура

3) Сведения об индивидуальных достижениях*: не имеется имеется

(при наличии указать индивидуальные достижения и сведения о подтверждающих документах)

4) Сведения о наличии или отсутствии у поступающего потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения * нуждаюсь не нуждаюсь

5) Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью*
 не имеется имеется

(указать перечень вступительных испытаний и специальных условий)

6) Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение*:

поступающему лично

доверенному лицу

выслать на почтовый адрес

7) Личной подписью подтверждаю*:

получение профессионального образования данного уровня впервые	_____ (подпись поступающего или доверенного лица)
ознакомление (в том числе через информационные системы общего пользования): - с датами завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места в рамках контрольных цифр и на места по договорам об оказании платных образовательных услуг; - Правилами приема в ФГБОУ ВО «МГТУ»; - с правилами подачи апелляции при приеме по результатам вступительных испытаний	_____ (подпись поступающего или доверенного лица)
согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных»	_____ (подпись поступающего или доверенного лица)
необходимость указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов	_____ (подпись поступающего или доверенного лица)
отсутствие у поступающего диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук - при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр	_____ (подпись поступающего или доверенного лица)
обязательство представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца (если поступающий не представил указанный документ при подаче заявления о приеме)	_____ (подпись поступающего или доверенного лица)

« ___ » _____ 20___ г.

« ___ » _____ 20___ г.

(подпись и ФИО работника, принявшего документы)

(подпись поступающего или доверенного лица)

Регистрационный номер _____

*- поля, обязательные для заполнения;

** - заполняется в том случае, если от имени поступающего действует доверенное лицо.