



**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 (в рамках целевой квоты), на места по договорам об оказании платных образовательных услуг на обучение по образовательной программе уровня **магистратуры** и обучения по **очной, очно-заочной, заочной** форме обучения по направлению подготовки*

(подчеркнуть необходимые условия приема и основания приема)

Код и наименование образовательной программы* (направления подготовки с указанием направленности (профиля) 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* бакалавриат , специалитет , магистратура

3) Сведения об индивидуальных достижениях*:

а) наличие рекомендации ГЭК по выбранному направлению магистерской подготовки	<input type="checkbox"/> не имеется <input type="checkbox"/> имеется
б) наличие публикаций, патентов, авторских свидетельств по выбранному направлению магистерской подготовки	<input type="checkbox"/> не имеется <input type="checkbox"/> имеется
в) наличие диплома I-й степени студенческих научно-технических конференций по выбранному направлению магистерской подготовки	<input type="checkbox"/> не имеется <input type="checkbox"/> имеется

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 диплома специалиста, диплома магистра, за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист» (при поступлении на обучение по программам магистратуры)	_____ (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.