



**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 профиля подготовки, а также намерения обучаться с применением дистанционных образовательных технологий - ДОТ)	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 публикаций, патентов, авторских свидетельств по выбранному направлению магистерской подготовки;

не имеется  имеется

б) наличие диплома I-й степени студенческих научно-технических конференций по выбранному направлению магистерской подготовки

не имеется  имеется

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

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 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 законного представителя)

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.

\_\_\_\_\_  
(подпись и ФИО работника, принявшего документы)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего или доверенного лица)

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

\*-поля, обязательные для заполнения; \*\*- заполняется в том случае, если от имени поступающего действует доверенное лицо.