Регистрационный номер:

Допущен для участия в конкурсе на направление _____ института (факультета)

Протокол № _____ от "___" _____ 202__ г.

Зачислен на первый курс направления _____ института (факультета)

Приказ № _____ от "___" _____ 202__ г.

И.о. ректора
Поволжского государственного технологического университета
Роженцову А.А.

Фамилия

Имя

Отчество

Документ: паспорт: Серия ____ Номер ____

Выдан: _____
(наименование учреждения, выдавшего документ)

СНИЛС: ___-___-___ __

Заявление о приеме

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по программам высшего образования магистратуры на места за счёт ассигнований федерального бюджета (бюджетные места)

№	Направление подготовки	Форма обучения	Конкурс	Приоритет
1			☐ целевой	
			☐ основные места	
2			☐ целевой	
			☐ основные места	
3			☐ целевой	
			☐ основные места	
4			☐ целевой	
			☐ основные места	
5			☐ целевой	
			☐ основные места	

О себе сообщаю следующие сведения:

Гражданство: ○ Российская Федерация ○ другое _____

Пол: ○ мужской ○ женский

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Окончил(а): _____

_____
(наименование учебного заведения)

Имею: ○ диплом бакалавра ○ диплом ○ диплом магистра

Год окончания: ____

Иностранные языки: ○ английский ○ немецкий ○ французский ○ другой _____

Целевое направление: _____
(орган государственной власти, орган местного самоуправления)

Общежитие: ○ нуждаюсь, ○ не нуждаюсь

Адрес регистрации: Страна Индекс

Республика, область

Район

Населённый пункт

Улица

Дом / квартира

☐ **Контактный адрес совпадает с адресом регистрации** _____

(подпись поступающего)

Контактный адрес: Страна Индекс

Республика, область

Район

Населённый пункт

Улица

Дом / квартира

Контактный телефон:

E-mail:

Сведения о родственниках ○ отец ○ мать ○ другой (указать) _____

Фамилия

Имя

Отчество

Место работы, должность: _____

Телефон:

Сведения о воинском документе (для граждан РФ)

Служил в рядах РА: ○ служил ○ не служил

Воинский документ ○ военный билет ○ приписное удостоверение

Серия Номер

Воинское звание, № ВУС: _____

Приписан к _____

(выдан военным комиссариатом)

(наименование учреждения, выдавшего документ)

Дата выдачи документа

Дата принятия на воинский учет

○ **Прошу засчитать в качестве вступительных испытаний результаты вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно**

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью на основании

_____

(документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность)

Дата '__'_____ 20__г. **Подпись:** _____

(поступающий)

В случае непоступления на обучение:

○ прошу выслать оригиналы поданных документов по указанному выше контактному адресу заказным письмом с объявленной ценностью; _____ (поступающий)

○ обязуюсь лично забрать документы в Приёмной комиссии; _____ (поступающий)

○ прошу выдать оригиналы поданных документов моему представителю при наличии у него доверенности. _____ (поступающий)

Высшее образование данного уровня получаю: ○ впервые ○ не впервые _____ (поступающий)

С Правилами приема в ПГТУ; с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями);

с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями); с датой завершения предоставления/отзыва согласия на зачисление, отзыва согласия на зачисление (в т.ч. на ЕПГУ); с датами проведения вступительных испытаний, которые ВУЗ проводит самостоятельно; с правилами подачи аппеляции по результатам вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно ознакомлен(а) _____ (поступающий)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с законодательством РФ _____ (поступающий)

Даю согласие на передачу своих персональных данных, связанных с подачей документов и зачислением на обучение в ПГТУ, в федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ)» _____ (поступающий)

Информирован об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления _____ (поступающий)

Заполняется сотрудником приемной комиссии

Дата "__"_____ 20 __г. Подпись: _____ (секретарь приемной комиссии)