

**Ректору СевКавГГТА  
Кочкарову Р.М.**

<p><b>Фамилия</b> _____</p> <p><b>Имя</b> _____</p> <p><b>Отчество</b> _____</p> <p><b>Пол</b>      мужской <input type="checkbox"/>      женский <input type="checkbox"/></p> <p><b>Дата рождения</b> _____</p> <p><b>Место рождения</b> _____</p> <p>_____</p>	<p><b>Гражданство:</b> _____</p> <p><b>Документ, удостоверяющий личность,</b> _____</p> <p><b>Серия</b> _____ <b>№</b> _____</p> <p><b>Код подразделения</b> _____</p> <p><b>Когда выдан:</b> _____ г.</p> <p><b>Кем выдан:</b> _____</p> <p>_____</p>
--	--

**Проживающего (ей) по адресу:** \_\_\_\_\_

**Телефоны** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на направления подготовки в магистратуру в соответствии с нижеприведенным списком приоритетов в зависимости от количества набранных мною баллов.

Шифр направления подготовки	Наименование направления подготовки	Магистерская программа	Форма обучения (очная / заочная)	Форма финансирования (бюджет/внебюджет)

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым СевКавГГТА самостоятельно (на русском языке):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Нуждаюсь в необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

ДА     НЕТ     если «ДА», указать специальные условия \_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_ ;  
образовательное учреждение высшего профессионального образования  ;

Диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ подлинник, копия  
(ненужное зачеркнуть)

Индивидуальные достижения: (диплом «с отличием»)

Другое  \_\_\_\_\_

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой  \_\_\_\_\_

Нуждаюсь в общежитии в период обучения: ДА  НЕТ

Способ возврата оригиналов документов в случае не поступления: лично  по почте

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.

личная подпись

Подтверждаю отсутствие диплома магистра, диплома специалиста ДА  НЕТ

личная подпись

**С копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложениями); свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями); с Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении; с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых организацией самостоятельно, ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):**

личная подпись

**Ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления:**

личная подпись

**С обработкой персональных данных согласен(а):**

личная подпись

**Ознакомлен(а) с расписанием проведения вступительных испытаний**

личная подпись

**Ознакомлен(а) с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление;**

личная подпись

**Предупрежден(а) о необходимости предоставления в Приемную комиссию оригинала документа государственного образца об образовании в сроки, установленные «Правилами приема СевКавГГТА» (в том числе через информационные системы общего пользования):**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.

личная подпись

**С Положением о порядке оплаты образовательных услуг в СевКавГГТА, сроками внесения платы за обучение (для поступающих на места с оплатой стоимости обучения) ознакомлен(а)** \_\_\_\_\_

личная подпись

Подпись ответственного лица Приемной комиссии \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 2018г.

Возвращен оригинал документа об образовании

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.

личная подпись

Отозваны документы, от участия в конкурсе на поступление в СевКавГГТА «\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.

личная подпись