

**Ректору СевКавГГТА
Кочкарову Р.М.**

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

«__» _____ 2019 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):

«__» _____ 2019 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 _____ «__» _____ 2019г.

Возвращен оригинал документа об образовании

«__» _____ 2019 г.

личная подпись

Отозваны документы, от участия в конкурсе на поступление в СевКавГГТА «__» _____ 2019 г.

личная подпись