Ректору ФГБОУ ВО «УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПУТЕЙ СООБЩЕНИЯ»

профессору Галкину Александру Геннадьевичу

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия:** | **Гражданство:** |
| **Имя:** | **Документ, удостоверяющий личность: паспорт** |
| **Отчество:** | **Номер, серия:** |
| **Дата рождения: \_\_\_** .\_\_\_ .19\_\_\_ г. | **Когда и кем выдан:** \_\_ .\_\_\_ .\_\_\_\_\_ г. |
| **Место рождения:** |
| **Адрес регистрации:** | **Контактный телефон:** |
| **Фактический адрес:** | **Электронный адрес:** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, участию в конкурсе для поступления на обучение по направлению магистерской подготовки **на бюджетной основе (на основе договора) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(шифр и наименование направления)**

**Форма обучения: □** очная/ **□**  заочная

**Образование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Диплом:** серия\_\_\_\_\_\_,№\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи: \_\_.\_\_\_.201\_\_г.

**Участие в конкурсе:**

**по результатам вступительных испытаний, установленных УрГУПС самостоятельно** *(форма – устная):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**(предмет вступительного испытания)**

**В специальных условиях:****□** нуждается */* **□** не нуждается

**Индивидуальные достижения: □**да / **□** нет, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Общежитие:****□** нуждается */* **□** не нуждается

**Способ возврата оригиналов документов:**

**□** передача лицу, отозвавшему поданные документы или доверенному лицу /

**□** направление через операторов почтовой связи общего пользования

**Дополнительная информация:**

***Иностранный язык:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Ознакомлен(а), в том числе

через информационные системы общего пользования:

- с Правилами приема \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

- Лицензией на право ведения образовательной деятельности,

Свидетельством о государственной аккредитации и

Приложениями к ним по выбранной специальности

(направлению подготовки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

-с датой представления оригинала документа об образовании

по результатам вступительных испытаний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

- с правилами подачи апелляции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Даю свое согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

Подтверждаю достоверность сведений в заявлении о приеме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

Подтверждаю подлинность подаваемых документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

Высшее образование уровня магистра получаю впервые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

Подпись абитуриента

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Подпись ответственного секретаря

отборочной комиссии магистратуры

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.