

от

ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда выдан: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона (сотовый тел.): \_\_\_\_\_

№ СНИЛС: \_\_\_\_\_

**Информация о документе об образовании (отметить):**

Диплом ВО

Диплом специалиста

Диплом ВО с отличием

Диплом бакалавра

№, серия документа: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Когда выдан: \_\_\_\_\_

Представлен: оригинал  без твердой обложки  копия

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по очной форме обучения, по программе магистратура.

Специальность/направление подготовки	Условия поступления	✓ (отметить)	Приоритет (порядковый номер)
	на места по договорам об оказании платных образовательных услуг (платное обучение)		
	на места по договорам об оказании платных образовательных услуг (платное обучение)		

Вступительные испытания, проводимые СГК, принимаются на русском языке

**\*Сведения о наличии индивидуальных достижений:**

диплом ВО с отличием - 5 баллов

прохождение военной службы и (или) пребывание в добровольческих формированиях - 5 баллов

волонтерская (добровольческая) деятельность - 2 балла

научные публикации - 1 статья -1 балл

целевые индивидуальные достижения - 5 баллов

**\*Поступаю на места в пределах целевой квоты:** Нет  Да

Если ответ Да, указать:

а) предложение размещено на цифровой платформе "Работа в России" Да  Нет

б) номер предложения, сформированный на цифровой платформе "Работа в России" \_\_\_\_\_

**\*Иностранный язык:** англ.  немец.  франц.  итал.  не изучал(а)

\*В общежитии на время учебы:                      нуждаюсь     не нуждаюсь

\*Возврат оригинала документов в случае не поступления:                      получение лично ; другое  (указать)

---

**\*Сведения о родителях:**

Мать: \_\_\_\_\_ тел.: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_ тел.: \_\_\_\_\_

**\*Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:**

Нуждаюсь

Не нуждаюсь

**Ознакомлен (а) с:**

\* уставом; лицензией (с приложениями) на осуществление образовательной деятельности; свидетельством (с приложением) о государственной аккредитации;

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

\* правилами приема; образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся;

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

\* информацией об ответственности за достоверность сведений и предоставление подлинных документов;

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

\* датами завершения предоставления поступающими заключенного договора на оказание платных образовательных услуг, согласия на зачисление на каждом этапе и на каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр и на места по договорам об оказании платных образовательных услуг;

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

\* подтверждаю получение соответствующего высшего образования:  
впервые     не впервые

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

\* согласен (на) на обработку моих персональных данных;

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

\* согласен (на) передачу информации по заявлениям на ЕПГУ.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Документы доставлены:                      лично                       по почте                       доверенным лицом

Подпись поступающего, дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии, дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.