**Ректору ФГБОУ ВО «МГТУ им.Г.И.Носова» Д.В.Тереньтеву**

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО в родительном падеже\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
| **Число, месяц, год рождения Место для ввода даты.****Гражданство Место для ввода текста.****Реквизиты документа, удостоверяющего личность:**Вид документа: Место для ввода текста. Серия: Место для ввода текста.**№** Место для ввода текста.Выдан:Кем Место для ввода текста.Когда Место для ввода даты. **Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) :** Место для ввода текста. | **Адрес регистрации:** *Почтовый индекс* Место для ввода текста.*Область* Место для ввода текста.*Населенный пункт* Место для ввода текста.*Улица* Место для ввода текста.*Дом* Место для ввода текста.*Корпус* Место для ввода текста.*Квартира* Место для ввода текста.**Контактные телефоны**: Место для ввода текста.**e-mail** Место для ввода текста. |

**Сведения об образовании и документе:**

|  |
| --- |
| **Наименование документа об образовании:** Выберите элемент.№ Место для ввода текста. Дата выдачи Место для ввода даты.**Наименование ОУ, выдавшего документ об образовании:** Место для ввода текста.**по специальности (направлению подготовки)** Место для ввода текста.**Иностранный язык:** английский ☐/немецкий ☐/французский ☐/другой ☐ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления ***на места в рамках контрольных цифр (бюджет), на места по договорам*** *(нужное подчеркнуть)* в ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И.Носова» в соответствии с указанными приоритетами зачисления по различным условиям поступления согласно приложению к заявлению.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Код. Направление подготовки (профиль) /специальность** | **Институт/ факультет/****филиал** | **Форма обучения****(только очная)** | **Условия поступления****(целевая квота, основные места)** |
|  |  | Выберите элемент. | Выберите элемент. | Выберите элемент. |
|  |  | Выберите элемент. | Выберите элемент. | Выберите элемент. |
|  |  | Выберите элемент. | **очно-заочная** | Выберите элемент. |

**Сообщаю,** что не являюсь☐/являюсь☐ лицом с ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью и мне требуются ☐/ не требуются ☐ специальные условия для сдачи вступительных испытаний Место для ввода текста.

**Сообщаю,** что не имею☐/ имею☐ индивидуальные достижения Место для ввода текста.

**Необходимость** в предоставлении общежития в период обучения да☐/нет☐

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) ознакомлен** | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(Подпись поступающего)* |
| **С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) или информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен** | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(Подпись поступающего)* |
| **С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен** | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(Подпись поступающего)* |
| **С Правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний ознакомлен** | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(Подпись поступающего)* |
| **Согласен на обработку представленных мною персональных данных**  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Подпись поступающего)* |
| **Ознакомлен с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов** | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Подпись поступающего)* |

 *При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры)☐/диплома кандидата наук☐**  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Подпись поступающего)* |

 *При представлении документа иностранного государства об образовании без легализации или апостиля:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Обязуюсь предоставить документ об образовании установленного образца не позднее дня завершения приема документа об образовании установленного образца** | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Подпись поступающего)* |

 |  |

**Ознакомлен с Уставом, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*Место для ввода текста.*/*

*(Подпись поступающего) (ФИО)*

*Дата подачи заявления:*