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

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

*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. **страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии):** 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.Место для ввода текста.**Иностранный язык:** английский ☐/немецкий ☐/французский ☐/другой ☐ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ**

Прошу включить меня в число поступающих в ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И.Носова» в соответствии с приведенным ниже списком предпочтений

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Код*** | ***Специальность(и) / профессия(и)*** | ***Форма******обучения*** | ***Бюджет/******договор*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Необходимость** в предоставлении общежития да□ /нет□ ⁭ |

|  |  |
| --- | --- |
| С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениям к ним или отсутствием копии указанного свидетельства ознакомлен | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(Подпись поступающего)* |
| Согласен на обработку переданных мною в связи с приемом в МГТУ им. Г.И. Носова персональных данных | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Подпись поступающего)* |
| С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и квалификации ознакомлен | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Подпись поступающего)* |
| Подтверждаю получение среднего профессионального образования впервые☐ /не впервые☐  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Подпись поступающего)* |

|  |
| --- |
| **Ознакомлен с Уставом МГТУ им. Г.И. Носова, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся** |
|  |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего) ФИО**Дата:* Место для ввода даты. | Заявление принял:Подпись ответственного лица приемной комиссии*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/* *(Подпись) ФИО**Дата:* Место для ввода даты. |