**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. |