**И.о. ректора 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:*