

ЗАЯВЛЕНИЕ АБИТУРИЕНТА (магистратура)

Регистрационный номер _____

Председателю приемной комиссии, ректору ЧОУ ВО САФБД *Фадейкиной Н.В.*
от

Фамилия _____

Гражданство: _____

Имя _____

Документ, удостоверяющий личность, _____

Отчество _____

Дата рождения _____

серия _____ № _____

Когда и кем выдан: _____ г.

отношусь к числу лиц, указанных в частях 3.1 и 3.3 статьи 5 и статьи 6 Федерального закона от 05.05.2014 г. № 84-ФЗ

Код подразделения _____

Почтовый и (или) электронный адрес (по желанию):

Телефон (по желанию): _____

Имею высшее образование, полученное в _____ году с присвоением степени (квалификации):

бакалавр;

специалист;

магистр.

Диплом серия _____ № _____.

Название учебного заведения _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на места по договорам об оказании платных образовательных услуг на программу **высшего образования (магистратура)** по направлению (ям) подготовки _____

по форме обучения:

очная;

очно-заочная (вечерняя).

заочная;

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым ЧОУ ВО САФБД самостоятельно, в соответствии с выбранным направлением (ями).

Прошу создать специальные условия при сдаче вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (да/нет)

При поступлении имею следующие особые права: _____

Документы, подтверждающие право на особые права: _____

При поступлении имею следующие преимущественные права: _____

Документы, подтверждающие право на преимущественные права: _____

Имею индивидуальные достижения (да/нет) _____

<i>Наименование достижения</i>	<i>Подтверждающие документы</i>	<i>Балл</i>

Иностранный язык:

английский; немецкий; иной _____.

В общежитии:

нуждаюсь; не нуждаюсь.

Способ возврата оригиналов поданных документов в случае непоступления на обучение:
_____ (лично, через доверенное лицо, через операторов почтовой связи).

Подтверждаю, что:

Высшее образование уровня магистратура получаю:

впервые; не впервые.

_____ /
подпись абитуриента

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности
(с приложением) ознакомлен (а)

_____ /
подпись абитуриента

С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением)
ознакомлен (а)

_____ /
подпись абитуриента

С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и
преимуществах при приеме на обучение по программам магистратуры
ознакомлен (а)

_____ /
подпись абитуриента

С Правилами приема в ЧОУ ВО САФБД, в том числе с правилами подачи
апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых академией
самостоятельно, ознакомлен (а)

_____ /
подпись абитуриента

С датой завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен (а)

_____ /
подпись абитуриента

Мною подано заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего
образования, включая ЧОУ ВО САФБД

_____ /
подпись абитуриента

Одновременно мною подано заявлений о приеме в ЧОУ ВО САФБД не более
чем на 3 направления подготовки

_____ /
подпись абитуриента

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных
сведений и представления подлинных документов ознакомлен (а)

_____ /
подпись абитуриента

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке,
установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 –ФЗ

_____ /
подпись абитуриента

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ / _____ /

« ____ » _____ 20__ г.