**Ректору  
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования   
«Московский педагогический государственный университет»**

**А.В.Лубкову**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия: [profile.last\_name] | Зарегистрированного(ой) по адресу: [registration.full] |
| Имя: [profile.first\_name] | Проживающего(ей) по адресу: [actual.full] |
| Отчество: [profile.patronymic] | **Документ, удостоверяющий личность: [passport.type]** |
| Дата рождения: [passport.date\_of\_birth] | серия: **[passport.series] [passport.number]** |
| Контактный телефон: [profile.phone] | выдан: **[passport.authority]** |
| E-mail: [profile.email] | **[passport.date\_of\_issue] [passport.division\_code]** |
| Гражданство: [passport.nationality] |  |

окончившего(ей) в [education.year] г. [education.school\_id] № [education.series] [education.number]

**ЗАЯВЛЕНИЕ** № MAG-IF-PO-L-00004

**Прошу допустить меня к участию в конкурсе на следующие образовательные программы магистратуры “[faculty.name]”:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Условия поступления** | | | **Основание приема** | **Вид финансирования** | |
| **Направление подготовки** | **Образовательная программа** | **Форма обучения** | **Федеральный бюджет** | **Платные места** |
|  | [cg.speciality;block=tbs:row] | [cg.specialization] | [cg.form] | [cg.special\_right] | [cg.budget] | [cg.contract] |

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующему предмету: [examinations.data-no-cse]

Сведения о намерении сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий и месте их сдачи: отсутствуют.

**О себе сообщаю следующее:**

В общежитии: Не нуждаюсь Пол: [profile.gender]

Изучил(а) иностранные языки: [language.data]

**Примечания:**

В случае наличия индивидуальных достижений, сведения о них отображаются в заявлении об учете индивидуальных достижений.

С копией Лицензии МПГУ на осуществление образовательной деятельности в сфере высшего образования (серия 90Л01 № 0008862 Рег. № 1818 от 11.12.2015) с приложениями, копией Свидетельства о государственной аккредитации (серия 90А01 № 0001951 Рег. № 1857 от 15.04.2016) с приложениями, Уставом МПГУ, Правилами приёма, Правилами подачи и рассмотрения апелляции ознакомлен(а)

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

(Подпись поступающего)

Высшее образование данного уровня получаю впервые (за исключением поступающих для получения второго и последующего высшего образования данного уровня)

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

(Подпись поступающего)

Подтверждаю подачу заявления не более чем в 5 образовательных организаций

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

(Подпись поступающего)

Подтверждаю подачу заявлений о приеме не более чем

по трем направлениям подготовки в МПГУ

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

(Подпись поступающего)

В создании специальных условий для лиц с ОВЗ и инвалидов при проведении вступительных испытаний

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Нуждаюсь | X | Не нуждаюсь |

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

(Подпись поступающего)

С датой завершения приёма оригинала документа об образовании (при поступлении на места, финансируемые из федерального бюджета)

и заявления о согласии на зачисление ознакомлен(а)

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

(Подпись поступающего)

Я предупрежден(а) о том, что без предоставления в Приёмную комиссию оригинала документа об образовании (при поступлении на места, финансируемые из федерального бюджета) и заявления о согласии на зачисление на данную образовательную программу вопрос о моем зачислении рассматриваться не будет

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

(Подпись поступающего)

Я предупрежден(а) о том, что заявление о согласии на зачисление на одну образовательную программу

в МПГУ (на места, финансируемые из федерального бюджета) может быть подано не более двух раз

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

(Подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с информацией об ограниченном количестве мест в общежитии

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

(Подпись поступающего)

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

«О персональных данных»

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

(Подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приёме достоверных сведений

и предоставления подлинных документов.

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

(Подпись поступающего)

Подтверждаю отсутствие у меня диплома специалиста, диплома магистра, за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации "дипломированный специалист"

(при поступлении на обучение по программам магистратуры на места в рамках контрольных цифр приема)

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

(Подпись поступающего)

«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дата заполнения) (Подпись поступающего)

**Подпись сотрудника ОК, принявшего заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

(Подпись) (Фамилия, И.О.)

**«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_**2020 г.



*id оператора: 122*