|  |  |
| --- | --- |
| Регистрация заявления: комн. № **241**  Подтверждение льгот и достижений: комн. № **236**  Оформление договора платного обучения: комн. № **362** | **Председателю приемной комиссии Московского автомобильно-дорожного государственного технического**  **университета (МАДИ)** |

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, **<FIO>** прошу принять мои документы и допустить к участию в конкурсе по следующим условиям поступления:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фак-т | Направление подготовки | Направленность (профиль) | Кафедра | Форма обучения |
| %faculty% | %directionAndCode% | %mag\_program% | %chair% | %edu\_form% |

**О себе сообщаю:**

Пол: **<gender>**, Число, месяц и год рождения: **<birth\_date>**

Гражданство: **<nationality>**

Документ, удостоверяющий личность: **<identity\_type>**

Серия **<identity\_series>** № **<identity\_number>**, дата выдачи **<identity\_date>**

Кем выдан **<identity\_organization>**

Код подразделения **<identity\_subdivision\_code>**

Место рождения: **<identity\_birth\_place>**

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

Адрес регистрации: **<identity\_reg>**

моб. т.: **<cell\_phone>** дом. т.: **<home\_phone>**

Почта (e-mail) **<email>**

**Сведения об образовании:**

Окончил(а): **<edu\_organization>**

Диплом: серия **<edu\_series>**, № **<edu\_number>**

Дата выдачи диплома **<edu\_date>**

Направление подготовки (специальность) **<edu\_speciality>**

Направленность (профиль) \ специализация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В общежитии: **<need\_hostel>**

**Индивидуальные достижения:**

|  |  |
| --- | --- |
| Вид достижения | Наличие |
| Диплом с отличием | <red\_diplom\_ball> |
| Наличие научных работ, публикаций в журналах (соответствующих выбранному направлению подготовки), входящих в перечень РИНЦ |  |
| Наличие документов, подтверждающих участие в конференции с докладом, соответствующих выбранному направлению подготовки |  |

С Правилами приема в МАДИ в 2019 г., лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами подачи апелляций ознакомлен(а). С уставом и правилами внутреннего распорядка МАДИ **ознакомлен (а)** и обязуюсь их выполнять.

Высшее образование данного уровня получаю **<hight\_edu\_first>.**

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов; с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета **ознакомлен (а).**

С датами завершения предоставления поступающим документов установленного образца на каждом этапе и на каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр, с датами завершения предоставления поступающими заявления о согласии на зачисление на бюджетные места или копии договоров об оказании платных образовательных услуг и квитанции об оплате **ознакомлен (а).**

Не предоставление установленных документов в Приемную комиссию к срокам, определенным в п.п. 4.1, 4.3 Порядка приема в магистратуру МАДИ, прошу считать моим отказом от зачисления в МАДИ.

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с моими ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: **<special\_conditions>.**

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение (в случае предоставления оригиналов документов): **В приемной комиссии МАДИ по личному заявлению**.

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» **согласен(на)**.

“\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /<FIO\_SHORT>/

(подпись абитуриента)

Сведения о себе абитуриент документами подтвердил, документы проверены

“\_\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись сотрудника ПК)