

## З А Я В Л Е Н И Е

### о поступлении на платные места магистратуры по договорам об образовании

Я, \_\_\_\_\_,

Дата рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_ Код подразделения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ Контактные телефоны: личный \_\_\_\_\_ семьи \_\_\_\_\_

Оконченная образовательная организация и её местонахождение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Год окончания указанной образовательной организации \_\_\_\_\_

Документ об образовании: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Специальность (направление подготовки) по образованию: \_\_\_\_\_

Квалификация \_\_\_\_\_

Наличие индивидуальных достижений в соответствии с Правилами приема в КузГТУ (да, нет) \_\_\_\_\_

Иностранный язык, изучавшийся в оконченной образовательной организации \_\_\_\_\_

**Прошу допустить меня к вступительным испытаниям для приема на обучение по программам магистратуры указанного направления подготовки, профиля и формы обучения:**

Направление подготовки	Профиль	Форма обучения

**С датами проведения вступительных испытаний (междисциплинарных экзаменов) ознакомлен(а).**

Форма проведения вступительного испытания (очно, дистанционно) \_\_\_\_\_

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (да, нет) \_\_\_\_\_

Для очной формы обучения: в общежитии (нуждаюсь, не нуждаюсь) \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложениями), копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями), Правилами приема в КузГТУ, Положением об апелляции, Уставом КузГТУ, Правилами внутреннего распорядка КузГТУ, информацией об ответственности за достоверность сведений и подлинность подаваемых документов ознакомлен(а).

Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_

**Со сроком завершения заключения договоров об образовании и информирования о необходимости зачисления в соответствии с заключенным договором при поступлении на платные места ознакомлен (а).**

Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_