

Председателю приемной комиссии,
Ректору ФГБОУ ВО «МАГУ»
д.п.н. И.М. Шадринной

Фамилия	<input type="text"/>	Гражданство	<input type="text"/>
Имя	<input type="text"/>	Документ, удостоверяющий личность	<input type="text"/>
Отчество	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Дата рождения	<input type="text"/>	Серия	<input type="text"/>
<input type="text"/> год.		№	<input type="text"/>
Место рождения	<input type="text"/>	Когда выдан	<input type="text"/> . <input type="text"/> . 20 <input type="text"/> год.
<input type="text"/>		Кем выдан	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Адрес регистрации:
индекс населённый пункт

улица дом корпус квартира

Адрес фактического проживания:
индекс населённый пункт

улица дом корпус квартира

Код () Домашний телефон: - - Мобильный телефон: - - - -

E-mail:

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять меня на следующую специальность среднего профессионального образования

по очной форме обучения по заочной форме обучения

Приоритет специальности при зачислении	Шифр и название специальности	На места за счет бюджетных ассигнований	На места по договорам с оплатой стоимости обучения
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

О себе сообщаю следующее:

Получил (а) в _____ году:

-основное общее (9 классов) среднее общее (11 классов) образование;

-среднее профессиональное образование по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих ; -другое .

Наименование учебного заведения _____

Аттестат / диплом Серия _____ № _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

(Фамилия, Имя, Отчество полностью печатными буквами)

Мобильный телефон: - - - -

Отец:

(Фамилия, Имя, Отчество полностью печатными буквами)

Мобильный телефон: - - - -

Укажите еще один телефон близкого родственника или знакомого для связи в случае, если ни один из вышеуказанных телефонов не будет доступен

Имя: Мобильный телефон: - - - -

Иностранный язык:

английский немецкий французский другой _____, не изучал(а)

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

Дополнительные сведения / увлечения:

спорт укажите какой _____ разряд (если имеете) _____

театр вокал танцы рисование волонтерская деятельность Юнармия

если другое, укажите _____

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена

получаю впервые не впервые

(подпись поступающего)

Являюсь/Не являюсь лицом с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

(подпись поступающего)

Являюсь/Не являюсь лицом из числа детей-сирот или детей, оставшихся без попечения родителей

(подпись поступающего)

Согласен (на) на обработку своих персональных данных

в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» _____
(подпись поступающего)

Ознакомлен (а) с копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним

(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен (а):

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приёмной комиссии _____ « _____ » _____ 20__ г.