

_____ **шифр абитуриента**

Председателю Приемной комиссии
ГАОУ АО ВО «АГАСУ», ректору
Д.П. Ануфриеву

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(Ф.И.О)

Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность, гражданство _____
вид документа

№ _____ Серия _____ Выдан _____

Дата выдачи _____ Дата рождения _____ Пол _____

Место рождения _____

Адрес(прописка) _____

Адрес проживания _____

Телефон _____ e-mail _____

Окончил (а) учебное заведение _____ Год окончания _____

диплом Серия _____ № _____

Прошу принять мои документы для поступления на обучение в магистратуре на следующие направления подготовки

№	Код	Направление подготовки	Форма обучения (очная/заочная)	Условия обучения (бюджет/коммерция)
1				
2				
3				

Претендую на места:

- в рамках контрольных цифр приема
- по договорам об оказании платных образовательных услуг

Высшее образование по программам магистратуры получаю: впервые, не впервые (нужное подчеркнуть)

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний, в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

- есть необходимость
- нет необходимости

Дополнительно сообщаю о себе следующее:

Потребность в общежитии: да/ нет

Иностранный язык _____

Сведения о наличии индивидуальных достижений (если есть)

№	Указать какие достижения имеются: наименование и реквизиты документа, подтверждающего индивидуальные достижения

Сумма баллов за достижения _____

Ознакомлен(а):

с правилами приема в ГАОУ АО ВО «АГАСУ»

_____ *подпись*

с копией лицензии (с приложениями) ГАОУ АО ВО «Астраханский государственный архитектурно-строительный университет» на осуществление образовательной деятельности; _____

с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) ГАОУ АО ВО «Астраханский государственный архитектурно-строительный университет»;

подпись

с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение

подпись

с правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых ГАОУ АО ВО «АГАСУ» самостоятельно

подпись

с датами завершения приема заявления о согласии на зачисление

подпись

с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов

подпись

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в соответствии с ФЗ «О персональных данных»

подпись

подпись

Подтверждаю:

Диплом бакалавра _____ имею / не имею

Диплом специалиста _____ имею / не имею

Диплом магистра _____ имею / не имею

подпись

Способ возврата поданных оригиналов документов об образовании в случае не поступления на обучение (отметить нужное):

- лично
- доверенному лицу
- почтой на адрес: _____

Дата заполнения: « _____ » _____ 2018г.

Абитуриент: / _____ / _____ / _____ /
(Ф.И.О.) _____ подпись абитуриента

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____
подпись

« _____ » _____ 2018г.