

Регистрационный номер 00154238040101001810

И.о. ректора ФГАОУ ВО "Сибирский федеральный университет" В.И. Колмакову

Фамилия: Магистров	Пол: м
Имя: Имя	ИНН:
Отчество: Отчество	Гражданство: РОССИЯ
Место рождения: РОССИЯ Иркутская область г. Иркутск	
Дата рождения: 17.02.1990	Контактный телефон: 1234567890
Документ, удостоверяющий личность	
Серия: 0101	Номер: 020202
Тип документа: Паспорт РФ	Код подразделения: 000-111
Кем выдан: ОВД г. Канска	Дата выдачи: 20.03.2018

Образец

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления на обучение по программам магистратуры по указанным формам обучения в соответствии с нижеприведенным списком в зависимости от суммы набранных мною баллов на вступительных испытаниях:

№	Магистерские программы	Институт/филиал	Оригинал	Форма обучения			Бюджет, на общих основаниях	Платное
				Очная	Заочная	Очно-заочная		
1	38.04.01.01 Управление финансами производственных комплексов	ИУБПЭ		X			X	X
2	38.04.01.05 Международная экономика и торговая политика	ИЭУиП		X		X	X	
3								

Иностранный язык:

английский французский немецкий испанский не изучал другой: _____

1. Согласен на обработку персональных данных, необходимых в связи с поступлением в СФУ (прилагается).

_____ (подпись абитуриента)

2. Ознакомлен: с лицензией на осуществление образовательной деятельности (с приложениями), свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями), Уставом СФУ (положением о филиале СФУ) и с Правилами приема в СФУ, в т.ч. правилами подачи апелляции; сроком подачи оригинала документа об образовании и заявления о согласии на зачисление; с перечнем направлений/специальностей, планируемых к реализации с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

_____ (подпись абитуриента)

3. Подтверждаю отсутствие диплома специалиста, диплома магистра (за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист») (при поступлении на обучение в рамках контрольных цифр).

_____ (подпись абитуриента)

4. Согласен на получение образовательной услуги с использованием сетевой формы реализации ОП, освоением части ОП в организации – партнере Университета.

_____ (подпись абитуриента)

5. Обязуюсь представить свидетельство о признании иностранного образования не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление (если не представлено). (при необходимости)

_____ (подпись абитуриента)

Наименование образовательной организации, в которую представлен оригинал документа о предыдущем образовании:

Достоверность представленной информации и подлинность документов подтверждаю

_____ (подпись абитуриента)

Дата: _____ . _____ . _____ г.

_____ (подпись абитуриента)

1

Образец

О себе сообщают следующее:

Адрес регистрации: 155422, РОССИЯ, Ивановская обл, Березовка д, Заволжский, д. 0,

Адрес проживания: 155422, РОССИЯ, Ивановская обл, Березовка д, Заволжский, д. 0,

Проживаю в: Сельской местности E-Mail:

Документ об образовании: Диплом Серия: № 123123123

Кем выдан: ФГАОУ ВО "Сибирский федеральный университет"

Страна: Россия Регион: Красноярский край

Населенный пункт: г. Красноярск

Дата выдачи: 25.06.2017 Год окончания: 2017 Рег. номер:

Направление/специальность: Код: 01.03.01

Наименование: Математика

Квалификация/уровень образования: Бакалавр

Индивидуальные достижения:

- 1.1. Профессиональная деятельность - стаж работы по профилю не менее 1 года
- 1.2. Профессиональная деятельность - оказание бесплатной юридической помощи в юридических клиниках ведущих вузов
2. Количество научных публикаций (статей) по профилю направления подготовки
- 2.1. в журналах и изданиях, учитываемых в наукометрических базах Scopus, Web of science, за 2016-2018 годы 1
- 2.2. в рецензируемом журнале ВАК России за 2016-2018 годы _____
- 2.3. в международном и российском журналах и сборниках по результатам конференций за 2016-2018 годы _____
3. Наличие международного экзамена по иностранному языку: Уровень B1
4. Диплом бакалавра с отличием по профилю направления подготовки
5. Диплом победителя/призера всероссийской студенческой олимпиады за 2016-2018 годы
- 1.
- 2.
6. Диплом победителя/призера международных и всероссийских конкурсных мероприятий в сфере научно-технического творчества и учебно-исследовательской деятельности за 2016-2018 годы
- 1.
- 2.

Образец

В общежитии на время обучения: нуждаюсь не нуждаюсь

Сведения о предоставленной медицинской справке:

Необходимость создания специальных условий для проведения вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: нуждаюсь не нуждаюсь

Способ возврата оригиналов поданных документов в случае непоступления на обучение/отзыва документов:

Передача лицу, отозвавшему поданные документы, или доверенному лицу Направление через операторов почтовой связи общего пользования Достоверность представленной информации
и подлинность документов подтверждаю

(подпись абитуриента)

Дата: _____ . _____ . _____ г.

Заполняется ответственным сотрудником Приемной комиссии**Дата подачи оригинала документа об образовании:****Даты подачи согласий на зачисление:**

Подано _____ Отозвано _____ Подано _____ Отозвано _____

Документы, подтверждающие необходимость создания специальных условий для проведения вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

Подпись ответственного за прием _____ Дата заполнения 01.07.2018

Данные внесены в АИС "Абитуриент" _____ / _____

(подпись и ФИО сотрудника Приемной комиссии, вносившего данные)

2

Образец