

Регистрационный номер _____

Ректору ФГБОУ ВО «Брянский государственный аграрный университет», профессору Белоусу Н.М.

от Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения «__» _____ г. Место рождения _____ _____	Гражданство: _____ Документ, удостоверяющий личность, _____ Серия _____ № _____ Когда и кем выдан «__» _____ г. _____ _____
--	---

Проживающего (ей) по адресу (индекс) _____

телефон _____
электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по следующим направлениям магистратуры:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

по очной , заочной форме обучения

на места, финансируемые из федерального бюджета , на места с полным возмещением затрат

Язык, прохождения процедуры вступительных испытаний _____

Вступительные испытания с использованием дистанционных технологий не проводятся

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям

Ознакомлен с правилами проведения вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно _____ (подпись)

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) «__» _____ году образовательную организацию высшего образования.

Диплом Серия _____ № _____ Регистрационный номер _____

Образовательная организация _____

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью:

нуждаюсь, (указать перечень вступительных испытаний и специальных условий): _____

не нуждаюсь.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал .

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

Индивидуальные достижения

Документ об образовании с отличием	Диплом бакалавра (специалиста)	Есть <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
Рекомендация государственной итоговой аттестационной комиссии по итогам защиты выпускной квалификационной работы (по программе магистратуры)	Выписка из протокола ГЭК, ведомость и иные документы ГЭК	Есть <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
Победитель или призер международных и всероссийских конкурсов, конференций, проводимых в рамках данной программы магистратуры	Диплом	Есть <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
Участие в научной деятельности по программе магистратуры	Патенты на изобретение, авторские свидетельства	Есть <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
Публикации статей в журналах, входящих в перечень рецензируемых изданий по программе магистратуры	Статья в журнале	Есть <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
Публикации статей в иных научных источниках по программе магистратуры	Тезисы докладов конференций, статьи в студенческих сборниках	Есть <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
Участие в научных конференциях по программе магистратуры	Сертификат участника	Есть <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>

О себе дополнительно сообщаю (состав семьи): _____

При поступлении на обучение по программам магистратуры отсутствие у поступающего диплома специалиста, диплома магистра, за исключением (дипломированного специалиста) - да, - нет

_____ (подпись поступающего)

Ознакомлен (а) с:

- копией лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней - да, - нет;
- копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельств - да, - нет;
- правилами приема, утвержденными организацией самостоятельно, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых организацией самостоятельно

_____ (подпись поступающего)

Ознакомлен с датами завершения приема заявлений
о согласии на зачисление

_____ (подпись поступающего)

Обязуюсь к зачислению предоставить заявление о согласии, и в случае не представления заявления о согласии претензии к зачислению не имею

_____ (подпись поступающего)

Обязуюсь представить документы, свидетельствующие о признании иностранного образования не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление

_____ (подпись поступающего)

Согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю

_____ (подпись поступающего)

Достоверность сведений и подлинность предоставляемых документов подтверждаю

_____ (подпись поступающего)

Возврат оригиналов документов (лично / через доверенное лицо / через операторов почтовой связи общего пользования)
(нужное подчеркнуть)

_____ (подпись поступающего)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись поступающего) (расшифровка подписи)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись ответственного лица)