

## З А Я В Л Е Н И Е.

Я, фамилия

имя

отчество

С Уставом университета, лицензией на осуществление образовательной деятельности (с приложениями), свидетельством о государственной аккредитации вуза (с приложениями), перечнем не аккредитованных программ подготовки, с Правилами приёма, условиями подачи апелляционного заявления ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / фамилия полностью)

С датами завершения предоставления оригинала диплома специалиста или диплома магистра при зачислении на места в рамках КЦП ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / фамилия полностью)

Подтверждаю подачу заявления не более чем в пять вузов, включая ОмГПУ.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / фамилия полностью)

С датами завершения предоставления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / фамилия полностью)

Подтверждаю одновременную подачу заявления о приеме не более чем по трем направлениям подготовки/специальностям в ОмГПУ.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / фамилия полностью)

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.06г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие вступает в силу с даты подписания настоящего заявления. Выражаю согласие на хранение университетом документов, содержащих мои персональные данные в соответствии с требованием Федерального закона «Об архивном деле в Российской Федерации».

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / фамилия полностью)

Подтверждаю получение высшего образования данного уровня впервые.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / фамилия полностью)

Дата рождения \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .19\_\_ г. Пол:  Муж.  Жен. Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Серия и №  Дата выдачи

Кем выдан

Иностранный язык:  английский  немецкий  французский  другой

Уровень образования: **ВЫСШЕЕ профессиональное с присвоением**  
 квалификации СПЕЦИАЛИСТА  степени МАГИСТРА

Данные документа об образовании

Серия и №  Дата выдачи

Учебное заведение

Оригинал диплома  Копия диплома

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / фамилия полностью)

**А**

Обязуюсь предоставить свидетельство о признании и установлении эквивалентности **инострального** документа о высшем профессиональном образовании в течение шести месяцев со дня подачи заявления.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / фамилия полностью)

**Контактные данные**

Индекс \_\_\_\_\_ Адрес \_\_\_\_\_  
дом. тел. \_\_\_\_\_ сот. тел. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**В организации специальных условий для сдачи экзамена**

нуждаюсь  не нуждаюсь

**В общежитии**  нуждаюсь  не нуждаюсь

**Способ возврата поданных документов**

лично/через доверенное лицо  по почте наложенным платежом

**Несу ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении о приёме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления**

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / фамилия полностью)

**Список опубликованных работ (копии статей)**


Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в аспирантуру на первый курс на указанные мной направления подготовки на места, **финансируемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета:**

Код направления	Наименование направления подготовки	Наименование научных специальностей, соответствующих направлению подготовки	Срок обучения	Форма обучения

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / фамилия полностью)

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в аспирантуру на первый курс на указанные мной направления подготовки на места, **за счет физических и (или) юридических лиц:**

Код направления	Наименование направления подготовки	Наименование научных специальностей, соответствующих направлению подготовки	Срок обучения	Форма обучения

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / фамилия полностью)