Ректору ФГБОУ ВО «УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПУТЕЙ СООБЩЕНИЯ»

профессору Галкину Александру Геннадьевичу

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия:**  | **Гражданство:**  |
| **Имя:**  | **Документ, удостоверяющий личность:**  |
| **Отчество:**  | **Номер, серия:**  |
| **Дата рождения: \_\_\_** .\_\_\_ . \_\_\_ г. | **Когда и кем выдан:** \_\_ .\_\_\_ .\_\_\_\_\_ г. |
| **Место рождения:**  |
| **Почтовый адрес:** | **Контактный телефон:**  |
| **Электронный адрес:**  |

Сведения о том, что при поступлении на обучение в соответствии с особенностями, установленными Порядком для приёма на обучение лиц, указанных в части 3.1 статьи 5 или статье 6 Федерального закона № 84-ФЗ, поступающий относится к числу таких лиц □Да □Нет

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям[[1]](#footnote-1), участию в конкурсе для поступления на

**□ очную / □заочную** форму на направление магистерской подготовки **□ по договорам об оказании платных образовательных услуг □на места бюджетного финансирования (КЦП):**

**1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Форма обучения: □** очная **□**  заочная

**Образование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Диплом:** серия\_\_\_\_\_\_,№\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи: \_\_.\_\_\_.201\_\_г.

**Участие в конкурсе:**

**по результатам вступительных испытаний, установленных УрГУПС самостоятельно** *(форма – устная):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 **(предмет вступительного испытания)**

**Сведения о намерении сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий и месте их сдачи: □** намерен **□**  не намерен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи ОВЗ или инвалидностью (перечень вступительных испытаний и специальных условий):** □ нуждается □ не нуждается**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Индивидуальные достижения: □**да **□** нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наличие звания мастера спорта |  |
| 2. | Наличие научно-технических публикаций |  |

**Общежитие:****□** нуждается**□** не нуждается

**Способ возврата оригиналов документов:**

**□** передача лицу, отозвавшему поданные документы, или доверенному лицу

**□** направление через операторов почтовой связи общего пользования

**Иностранный язык:**□ английский язык □ немецкий язык □ французский язык

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознакомлен(а), в том числе

через информационные системы общего пользования:

- с Правилами приема УрГУПС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

- с копией Лицензии на осуществление образовательной

деятельности (с приложением),

-с копией свидетельства о государственной аккредитации

(с приложением) или с информацией об отсутствии указанного

свидетельства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

-с датой завершения приёма заявлений о согласии на зачисление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

 - с правилами подачи апелляции по результатам вступительных

испытаний, проводимых УрГУПС самостоятельно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

Даю свое согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

Подтверждаю достоверность сведений в заявлении о приеме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

Подтверждаю подлинность подаваемых документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

При поступлении на места в рамках контрольных цифр приёма

Подтверждаю отсутствие диплома специалиста, диплома магистра

(исключение: ВПО с присвоением квалификации

«дипломированный специалист») \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

В случае необходимости предоставления свидетельства о признании

документа иностранного государства об образовании, а также

предоставления документа иностранного об образовании, к которому

предъявляется требование легализации или проставления апостиля,

обязуюсь предоставить соответствующие документы не позднее дня

завершения приема заявлений о согласии на зачисление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

Подпись поступающего «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г.

(подпись)

Подпись заместителя ответственного

секретаря приёмной комиссии по

факультету (филиалу) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г.

 (подпись)

1. Вступительные испытания проводятся на русском языке [↑](#footnote-ref-1)