

**РЕКТОРУ Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный аграрный университет имени И.Т. Трубилина»
профессору А.И. Трубилину**

Фамилия _____	Гражданство _____	Сведения о том, что относится к числу лиц, указанных в ч. 3.1 ст. 5 и ст. 6 Фед. закона № 84-ФЗ (отношусь / не отношусь)
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____	
Отчество _____	Серия _____ № _____	
Дата рождения _____	Когда и кем выдан _____	

проживающего (ей) по адресу:

индекс _____ страна _____ регион _____
 район _____ город _____
 населенный пункт _____ улица _____
 дом _____ корпус _____ квартира _____ тел. _____ эл. адрес _____
(по желанию поступающего)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по следующим условиям поступления по программам магистратуры:

1. Очная форма обучения / бюджет

Направление (профиль)	Вступительные испытания (Собеседование)	Основание приема (в рамках целевой квоты, в рамках КЦП)

2. Очная форма обучения / на основании договора об оказании платных образовательных услуг

Направление (профиль)	Вступительные испытания (Собеседование)

3. Заочная форма обучения / бюджет

Направление (профиль)	Вступительные испытания (Собеседование)	Основание приема (в рамках целевой квоты, в рамках КЦП)

4. Заочная форма обучения / на основании договора об оказании платных образовательных услуг

Направление (профиль)	Вступительные испытания (Собеседование)

_____ *подпись поступающего*

Прошу разрешить сдачу внутренних вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно на

_____ русском _____ языке

(русском / языке республики РФ / иностранном)

Сведения о намерении сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий и месте их сдачи _____ не намерен

(намерен (указать место сдачи) / не намерен)

О себе сообщаю следующее:

Имею _____ образование.

(высшее – бакалавриат / высшее – специалитет / высшее – специалитет («дипломированный специалист») / высшее – магистратура / высшее – подготовка кадров высшей квалификации)

Окончил(а) в _____ году _____

(наименование учебного заведения)

Документ об окончании учебного заведения _____ № _____

(серия)

По окончании учебы получил(а) _____

(диплом с отличием)

Специальные условия для проведения вступительных испытаний, в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью _____

(требуются (с указанием основания и перечня испытаний) / не требуются)

В общежитии _____

(нуждаюсь / не нуждаюсь)

Способ возврата поданных документов _____

(почтой, лично поступающему (через доверенное лицо))

Дополнительные сведения: _____

(по желанию поступающего)

Ознакомлен(а) с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением)

подпись поступающего

Ознакомлен(а) с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства

подпись поступающего

Ознакомлен(а) с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление

подпись поступающего

Ознакомлен(а) с правилами приема, утвержденными организацией самостоятельно, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых организацией самостоятельно

подпись поступающего

Согласен на обработку своих персональных данных

подпись поступающего

Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов

подпись поступающего

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

подпись поступающего

Обязуюсь представить документы, которые представляются согласно пункту 66.1 Правил приема в Кубанский ГАУ, не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление, если при подаче документов мною не были представлены указанные документы

подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии

подпись секретаря
приемной комиссии

« _____ » _____ 2017 г.