

**Председателю приёмной комиссии,
ректору ФГБОУ ВО «ГУМРФ
имени адмирала С.О. Макарова»
С.О. БАРЫШНИКОВУ**

Я, _____

печатными буквами: Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)

Дата рождения _____ Место рождения _____

Пол М Ж Гражданство: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____

Кем и когда выдан: _____

* Согласен с хранением копии паспорта в личном деле _____
(Подпись поступающего)

Проживаю по адресу:

/ _____ / _____

(Индекс)

тел. моб. _____, доп. тел. для связи _____,

e-mail _____.

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь . **Регистрация:** нуждаюсь не нуждаюсь .

Окончил(а) в _____ году _____

Наименование учебного заведения, город

диплом серия _____ № _____ от _____ года

Регистрационный номер _____

Уровень профессионального образования _____
бакалавр, магистр, специалист (дипломированный специалист)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на направления подготовки магистров
по очной форме обучения

Направление подготовки	Магистерская программа	В рамках контрольных цифр (бюджет)	по договорам об оказании платных услуг
Информационная безопасность	Технологии построения защищённых информационных систем на транспорте	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Кораблестроение, океанотехника и системотехника объектов морской инфраструктуры	Создание и ремонт судов и энергетического оборудования объектов морской и речной техники	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Строительство	Водные пути, порты и судопропускные сооружения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Технология транспортных процессов*	Логистика внешнеторговых перевозок	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Управление водным транспортом и гидрографическое обеспечение судоходства	Гидрографическое обеспечение морского и речного транспорта	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* С образовательными программами ознакомлен(а):

_____ *(Подпись поступающего)*

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим предметам:

Предмет вступительного испытания	Наименование магистерской программы
<input type="checkbox"/> Водные пути и гидротехнические сооружения	Водные пути, порты и судопропускные сооружения
<input type="checkbox"/> Комплексное обеспечение информационной безопасности автоматизированных систем	Технологии построения защищённых информационных систем на транспорте
<input type="checkbox"/> Основы транспортного менеджмента	Логистика внешнеторговых перевозок
<input type="checkbox"/> Гидрография	Гидрографическое обеспечение морского и речного транспорта
<input type="checkbox"/> Основы технологии создания и ремонта судов: корпусов, машин и механизмов	Создание и ремонт судов и энергетического оборудования объектов морской и речной техники

*С необходимостью прохождения обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования) по направлению «Технология транспортных процессов» ознакомлен(а):

_____ (Подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее:

Необходимость в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний и (или) прохождении обучения в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

Вступительное испытание	Специальные условия при проведении вступительных испытаний

Документ, подтверждающий наличие такого права:

Прошу учесть индивидуальные достижения:

- Наличие диплома о высшем образовании с отличием;
- Участие в выполнении НИР и НИОКР по тематике: _____
- Наличие публикаций в виде статей в журналах, рецензируемых ВАК, входящих в базы данных Web of Science, Scopus : _____
- Наличие публикаций в виде статей в журналах РИНЦ, наличие докладов, тезисов конференций: _____
- Наличие патентов, свидетельств и иных охранных документов интеллектуальной собственности: _____
- Наличие диплома победителя и/или призера студенческих олимпиад (универсиад), конкурсов студентов: _____
- другое (указать что) _____

Ознакомлен(а):

- * С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности _____
(Подпись поступающего)
- * С копией свидетельства о государственной аккредитации _____
(Подпись поступающего)
- * С Уставом Университета _____
(Подпись поступающего)
- * С Правилами приема _____
(Подпись поступающего)
- * С Положением о проведении апелляции _____
(Подпись поступающего)
- * С Правилами внутреннего распорядка _____
(Подпись поступающего)
- * Со сроками подачи заявления о согласии на зачисление:
на места в рамках контрольных цифр (бюджет) (при наличии оригинала документа о высшем образовании и о квалификации) – до 8 августа 2019 года _____
(Подпись поступающего)
на места по договорам об оказании платных услуг – до 27 августа 2019 года _____
(Подпись поступающего)

Для иностранных граждан:

Обязуюсь представить свидетельство о признании иностранного образования/ документ иностранного государства об образовании с легализацией или апостилом – не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление _____
(Подпись поступающего)

Подтверждаю:

- * Согласие на обработку предоставленных персональных данных в целях осуществления указанной в Уставе деятельности в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» _____
(Подпись поступающего)
- * Информированность об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме и за подлинность документов, предоставляемых для поступления _____
(Подпись поступающего)
- * Заявления о приеме поданы не более, чем в 5 организаций высшего образования _____
(Подпись поступающего)
- * Отсутствие диплома специалиста, диплома магистра (при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр) _____
(Подпись поступающего)

Возврат поданных документов в случае не поступления на обучение (в случае предоставления оригиналов документов):

- лично абитуриенту (при наличии документа, удостоверяющего личность и расписки)
 - доверенному лицу (при наличии доверенности и расписки)
 - через операторов почтовой связи, по адресу: _____
-

_____ 20__ года

(Подпись поступающего)