

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

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на направления подготовки магистров по очно-заочной форме обучения

Направление подготовки	Магистерская программа	В рамках контрольных цифр (бюджет)	по договорам об оказании платных услуг
Информационная безопасность	Обеспечение кибербезопасности объектов транспортной инфраструктуры	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

по заочной форме обучения

Направление подготовки	Магистерская программа	В рамках контрольных цифр (бюджет)	по договорам об оказании платных услуг
Строительство	Водные пути, порты и судопропускные сооружения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Информационные системы и технологии	Проектирование и разработка информационных систем	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Электроэнергетика и электротехника**	Автоматизированные электротехнические комплексы и системы	<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	Управление транспортно-логистическими системами	-	<input type="checkbox"/>
Экономика	Экономическая аналитика и стратегии транспортных организаций	-	<input type="checkbox"/>
Менеджмент	Управление человеческим капиталом транспортных организаций	-	<input type="checkbox"/>
Юриспруденция*	Морское право и правовое регулирование морского предпринимательства	-	<input type="checkbox"/>

* Магистерская программа не аккредитована.

** С необходимостью прохождения медицинского осмотра (обследования) ознакомлен (а):

_____ (Подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее:

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

Дата рождения _____ Место рождения _____

Пол М Ж Гражданство: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____

Кем и когда выдан: _____

СНИЛС (при наличии) № _____

Проживаю по адресу:

/ _____ / _____

(Индекс)

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

e-mail _____.

Общежитие: 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)

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"/> Основы проектирования информационных систем	Проектирование и разработка информационных систем
<input type="checkbox"/> Комплексное обеспечение информационной безопасности автоматизированных систем	Обеспечение кибербезопасности объектов транспортной инфраструктуры
<input type="checkbox"/> Электрооборудование автоматизированных систем и производств	Автоматизированные электротехнические комплексы и системы
<input type="checkbox"/> Основы транспортного менеджмента	Логистика внешнеторговых перевозок
<input type="checkbox"/> Организация и управление мультимодальными перевозками	Управление транспортно-логистическими системами
<input type="checkbox"/> Экономика предприятий и организаций	Экономическая аналитика и стратегия транспорта
<input type="checkbox"/> Управление социально-трудовыми отношениями	Управление человеческим капиталом транспортных организаций
<input type="checkbox"/> Международное морское право	Морское право и правовое регулирование морского предпринимательства

Вступительные испытания буду сдавать:

очно;

с использованием дистанционных технологий.

Желаю поступать на целевое обучение в пределах установленной квоты приема на целевое обучение

На основе договора о целевом обучении от _____ 20__ года № _____ с _____

* Ознакомлен(а) со сроками подачи заявлений о согласии на зачисление *при приеме на обучение лиц, поступающих на места в пределах целевой квоты* _____ (Подпись поступающего)

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: _____
- Наличие диплома победителя или призера Всероссийской олимпиады студентов «Я-профессионал» _____
- 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 Положением о проведении апелляции _____ (Подпись поступающего)
- * С Правилами внутреннего распорядка обучающихся _____ (Подпись поступающего)

Для иностранных граждан:

Обязуюсь представить свидетельство о признании иностранного образования/ документ иностранного государства об образовании с легализацией или апостилем

_____ (Подпись поступающего)

Подтверждаю:

- * Ознакомление с Правилами приема, утвержденными Университетом самостоятельно _____ (Подпись поступающего)
- * Информированность об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме и за подлинность документов, предоставляемых для поступления _____ (Подпись поступающего)
- * Подачу заявлений о приеме не более, чем в 5 организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО «ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова» _____ (Подпись поступающего)

*Отсутствие диплома специалиста, диплома магистра (при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр), за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист» _____ (Подпись поступающего)

_____ 20__ года

(Подпись поступающего)

Заявление о приеме на обучение иностранных граждан согласуется с директором Центра образовательных услуг для иностранных обучающихся (ЦОУИО) / Документ иностранного государства об образовании или об образовании и о квалификации соответствует признаваемому уровню образования на территории РФ

Согласовано

Директор ЦОУИО

_____ / _____ /