

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

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

прошу допустить меня к участию в конкурсе в рамках контрольных цифр приема граждан на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета на образовательные программы магистратуры по очной форме обучения

Направление подготовки	Образовательная программа	КЦП	Приоритет ¹ КЦП
			целевой квоты
08.04.01 Строительство	Проектирование, строительство и эксплуатация объектов инфраструктуры водного транспорта	<input type="checkbox"/>	
23.04.01 Технология транспортных процессов ²	Логистика внешнеторговых перевозок	<input type="checkbox"/>	
23.04.03 Эксплуатация транспортно-технологических машин и комплексов ²	Эксплуатация перегрузочного оборудования терминалов	<input type="checkbox"/>	
26.04.01 Управление водным транспортом и гидрографическое обеспечение судоходства	Гидрографическое обеспечение морского и речного транспорта	<input type="checkbox"/>	
26.04.01 Управление водным транспортом и гидрографическое обеспечение судоходства	Управление транспортно-логистическими системами	<input type="checkbox"/>	
26.04.02 Кораблестроение, океанотехника и системотехника объектов морской инфраструктуры	Судостроение и энергетические комплексы морской и речной техники	<input type="checkbox"/>	

по заочной форме обучения

Направление подготовки	Образовательная программа	КЦП	Приоритет ¹ КЦП
			целевой квоты
08.04.01 Строительство	Проектирование, строительство и эксплуатация объектов инфраструктуры водного транспорта	<input type="checkbox"/>	
23.04.01 Технология транспортных процессов ²	Логистика внешнеторговых перевозок	<input type="checkbox"/>	
26.04.01 Управление водным транспортом и гидрографическое обеспечение судоходства	Управление транспортно-логистическими системами	<input type="checkbox"/>	

¹ Приоритеты сквозные. Высота приоритетов зачисления (приоритетность зачисления) уменьшается с возрастанием указанных номеров. Указать числа 1, 2, 3...

² С необходимостью прохождения обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования) ознакомлен(а):

(Подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее:

Дата рождения: _____ Место рождения: _____

Пол: М Ж Гражданство: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия: _____ №: _____

Кем и когда выдан: _____

СНИЛС (при наличии) №: _____

Причина отсутствия СНИЛС: _____

Проживаю по адресу: _____
/ _____ /

(индекс)

тел. мобильный: _____, доп. тел. для связи: _____

e-mail: _____

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

Окончил(а) в _____ году _____

(наименование учебного заведения из документа об образовании, город)

Диплом: Серия (при наличии): _____ №: _____ от « _____ » _____ г.

Регистрационный номер: _____

Уровень профессионального образования: _____

(бакалавр, магистр, специалист (дипломированный специалист))

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

Идентификационный номер предложения _____ от заказчика _____

Заявка направлена _____ 20 ____

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний

(Подпись поступающего)

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

Прошу учесть индивидуальные достижения:

- Наличие диплома о высшем образовании любого уровня с отличием;
- Участие в выполнении НИР и НИОКР по тематике, соответствующей направлению магистратуры _____

Научные публикации в рецензируемых научных изданиях из Перечня ВАК, либо индексируемых базой данных RSCI или международными базами данных _____;

Научные публикации в научных изданиях, индексируемых в РИНЦ _____;

Наличие патентов, свидетельств и иных охраняемых документов интеллектуальной собственности, соответствующих направлению магистратуры / Получение охраняемых документов на результаты интеллектуальной деятельности (в том числе в составе коллектива авторов) / Изобретение / Полезная модель / Программа для ЭВМ _____

Участие в заключительном этапе всероссийской или международной олимпиады, научных конкурсах студентов, в том числе во Всероссийском инженерном конкурсе (призеры / победители) _____;

Участие в Студенческой олимпиаде «Газпром» (призеры / победители)

Участие во Всероссийской олимпиаде студентов «Я – профессионал» (призеры / медалисты, победители)

Ознакомлен(а):

* С Уставом Университета _____ (Подпись поступающего)

* С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности _____ (Подпись поступающего)

* С копией свидетельства о государственной аккредитации _____ (Подпись поступающего)

* С Правилами приема, утвержденными Университетом самостоятельно _____ (Подпись поступающего)

* С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение _____ (Подпись поступающего)

* С Особенности приема на обучение в ГУМРФ по программам высшего образования _____ (Подпись поступающего)

* С Положением об экзаменационных комиссиях и организации вступительных испытаний на образовательные программы бакалавриата, специалитета и магистратуры _____ (Подпись поступающего)

* С Положением о проведении апелляции _____ (Подпись поступающего)

* С Правилами внутреннего распорядка обучающихся _____ (Подпись поступающего)

*** Со сроками завершения подачи оригинала документа и заявлений**

срок завершения приема документов, необходимых для поступления – **27.07.2024**

срок завершения приема оригиналов/выставление отметок о представлении оригинала на места в рамках **КЦП по очной и заочной форме** обучения – **07.08.2024**

срок завершения приема оригиналов/выставление отметок о представлении оригинала **по очной и заочной форме** обучения на месте **по целевой квоте** – **04.08.2024** _____ (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 оригиналов/выставления отметок о представлении оригинала _____ (Подпись поступающего)

Документ иностранного государства об образовании или об образовании и о квалификации соответствует признаваемому уровню образования на территории РФ

Согласовано: Директор ЦОУИО _____ / _____ /

Подтверждаю:

* Отсутствие диплома специалиста, диплома магистра (при поступлении на обучение на места в рамках КЦП) _____ (Подпись поступающего)

* Информированность об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме и за подлинность документов, предоставляемых для поступления _____ (Подпись поступающего)

* Заявление о приеме поданы не более, чем в 5 организаций высшего образования _____ (Подпись поступающего)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (Подпись поступающего)