

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Я, _____

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

прошу допустить меня к участию в конкурсе на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами

по образовательной программе высшего образования - программе <u>магистратуры</u> по направлению подготовки	по очной форме обучения	Приоритет¹	по заочной форме обучения	Приоритет¹
08.04.01 Строительство <i>Проектирование, строительство и эксплуатация объектов инфраструктуры водного транспорта</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
09.04.02 Информационные системы и технологии <i>Проектирование и разработка информационных систем</i>	<input type="checkbox"/>		—	
10.04.01 Информационная безопасность <i>Обеспечение кибербезопасности объектов транспортной инфраструктуры</i>	<input type="checkbox"/>		—	
13.04.02 Электроэнергетика и электротехника ² <i>Автоматизированные электротехнические комплексы и системы</i>	—		<input type="checkbox"/>	
23.04.01 Технология транспортных процессов ² <i>Логистика внешнеторговых перевозок</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
23.04.03 Эксплуатация транспортно-технологических машин и комплексов ² <i>Эксплуатация перегрузочного оборудования терминалов</i>	<input type="checkbox"/>		—	
26.04.01 Управление водным транспортом и гидрографическое обеспечение судоходства <i>Гидрографическое обеспечение морского и речного транспорта</i>	<input type="checkbox"/>		—	
26.04.01 Управление водным транспортом и гидрографическое обеспечение судоходства <i>Управление транспортно-логистическими системами</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
26.04.02 Кораблестроение, океанотехника и системотехника объектов морской инфраструктуры <i>Судостроение и энергетические комплексы морской и речной техники</i>	<input type="checkbox"/>		—	
38.04.01 Экономика <i>Экономическая аналитика и стратегии транспортных организаций</i>	—		<input type="checkbox"/>	
38.04.02 Менеджмент <i>Управление человеческим капиталом транспортных организаций</i>	—		<input type="checkbox"/>	
40.04.01 Юриспруденция <i>Морское право и правовое регулирование морского предпринимательства</i>	<input type="checkbox"/>		<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))

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 охранных документов интеллектуальной собственности, соответствующих направлению магистратуры / Получение охранных 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 Особенности приема на обучение по образовательным программам высшего образования – по программам бакалавриата, специалитета и магистратуры _____ (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 документов и заявлений**

срок завершения приема документов, необходимых для поступления на очную/ заочную форму – **21.08.2024/ 17.10.2024**

срок завершения заключения договора об оказании платных образовательных услуг/ приема заявлений о согласии на зачисление (для категорий, поступающих в соответствии с Особенности приема на обучение по образовательным программам высшего образования) на очную / заочную форму – **25.08.2024 / 26.10.2024**

_____ (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

* 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)