

Регистрационный номер _____

Председателю приемной комиссии, ректору ЧОУ ВО «Санкт-Петербургский университет технологий управления и экономики» О.Г. Смешко

от

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ (при наличии) Дата рождения _____ Гражданство (отсутствие гражданства): _____ (указать страну)	Документ, удостоверяющий личность _____ вид документа Серия _____ № _____ Когда выдан: _____ Кем выдан: _____ СНИЛС _____ (при наличии)
Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания): _____ (с указанием почтового индекса) _____	Указать адрес для почтовых отправлений: <input type="checkbox"/>
Адрес фактического проживания: _____ (с указанием почтового индекса) _____	<input type="checkbox"/>
Контактные телефоны: _____	Электронная почта: _____

Заявление о приеме на обучение

Прошу допустить меня к участию в конкурсе и вступительным испытаниям для поступления на обучение по образовательной программе высшего образования – программе магистратуры

по направлению подготовки .. _____

в институте _____

Форма обучения	Условия обучения
<input type="checkbox"/> очно <input type="checkbox"/> заочно	на места по договорам об образовании на обучение по образовательной программе высшего образования

Сообщаю сведения об образовании и о документе, удостоверяющем наличие образования соответствующего уровня:

- высшее образование - бакалавриат

- высшее образование - магистратура

- высшее образование - специалитет

Окончил(а) в _____ году _____
(наименование образовательной организации)

Диплом серия _____ № _____ рег. № _____

Диплом с отличием

Особые права при поступлении:

не имею

имею (указать документ, подтверждающий особое право)

Преимущественное право зачисления:

не имею

имею (указать документ, подтверждающий преимущественное право)

Прошу допустить к вступительному испытанию по программе магистратуры в форме:

собеседования очно с использованием дистанционных технологий

Наличие потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения	<input type="checkbox"/> Да
	<input type="checkbox"/> Нет

В адаптированной образовательной программе высшего образования для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (в том числе с инвалидностью):

<input type="checkbox"/> не нуждаюсь _____ (подпись поступающего)	<input type="checkbox"/> нуждаюсь _____ (подпись поступающего)
--	---

Специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (ограниченные возможности здоровья или инвалидность должны быть подтверждены копиями соответствующих документов):

<input type="checkbox"/> Создание специальных условий не требуется	Требуется: <input type="checkbox"/> Ограничение по слуху <input type="checkbox"/> Ограничение по зрению <input type="checkbox"/> Нарушение двигательных функций <input type="checkbox"/> Нарушение речи
	Сведения о документе, подтверждающем необходимость в создании специальных условий: _____ _____

Сведения о наличии у поступающего	Сведения о документах, подтверждающих
--	--

индивидуальных достижений:		наличие индивидуальных достижений:
<input type="checkbox"/>	наличие диплома бакалавра /специалиста с отличием	
<input type="checkbox"/>	наличие диплома участника или призера внутривузовских научно-практических студенческих конференций, олимпиад по направлению подготовки	
<input type="checkbox"/>	наличие диплома участника или призера всероссийских научно-практических конференций, олимпиад по направлению подготовки	
<input type="checkbox"/>	наличие диплома участника или призера международных научно-практических конференций, олимпиад по направлению подготовки	
<input type="checkbox"/>	наличие у поступающего статей, опубликованных в вузовских изданиях, с предоставлением оригинала соответствующей публикации или электронной версии в сети Интернет	
<input type="checkbox"/>	наличие у поступающего статей, опубликованных в периодических изданиях, рекомендованных ВАК, в международных журналах с предоставлением оригинала соответствующего издания/журнала или электронной версии в сети Интернет	
<input type="checkbox"/>	наличие у поступающего опыта работы в сфере практической деятельности в соответствии с выбранной программой магистратуры, подтвержденного выпиской из трудовой книжки, заверенной сотрудником отдела кадров/копия трудового договора/справка с места работы	
<input type="checkbox"/>	наличие дополнительных документов (сертификатов, дипломов), подтверждающих участие во всероссийских мероприятиях и/или конференциях	
<input type="checkbox"/>	наличие дополнительных документов (сертификатов, дипломов), подтверждающих участие в региональных мероприятиях и/или конференциях	
<input type="checkbox"/>	наличие дополнительных документов (сертификатов, дипломов), подтверждающих участие в международных мероприятиях и/или конференциях	
<input type="checkbox"/>	наличие дополнительных документов (сертификатов, дипломов), подтверждающих участие студенческих научно-практических конференциях (без публикации)	
<input type="checkbox"/>	участие в работе научного студенческого сообщества (центра)	
<input type="checkbox"/>	прохождение стажировки в иностранных образовательных организациях	

Ознакомлен (а) (в том числе и через информационную систему общего пользования) с лицензией на осуществление образовательной деятельности от 14 ноября 2016 г., регистрационный № 2464 (срок действия – бессрочно), выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (сведения о лицензии внесены реестр <https://islod.obrnadzor.gov.ru/rlic/details/0B0E1113-0C13-120D-130A-110E12130E110E120F0E/> свидетельством о государственной аккредитации серии 90A01 № 0003134/ регистрационный № 2980 от 23 января 2019г. (с приложениями) /с фактом отсутствия государственной аккредитации по данному направлению подготовки, выданными Федеральной службой по

надзору в сфере образования и науки, с Уставом СПбУТУиЭ, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования, Правилами приема, утвержденными СПбУТУиЭ, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых СПбУТУиЭ самостоятельно, информацией о предоставляемых поступающим особым прав и преимуществах, с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление, с Правилами внутреннего распорядка обучающегося. _____

(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку моих персональных данных*

(подпись поступающего)

*Согласие на обработку моих персональных данных прилагается к настоящему заявлению и является его неотъемлемой частью.

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в **5** организаций высшего образования, включая СПбУТУиЭ

(подпись поступающего)

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме в СПбУТУиЭ не более, чем на **3** направления подготовки

(подпись поступающего)

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

(подпись поступающего)

Способ возврата поданных документов (включая возврат заявления о приеме в связи с представлением неполного комплекта документов; документов, содержащих недостоверные сведения; в случае не поступления; подача заявления об отказе от зачисления):

<input type="checkbox"/> лично поступающему
<input type="checkbox"/> через операторов почтовой связи общего пользования на адрес для почтовых отправлений
<input type="checkbox"/> с помощью электронной информационной системы Университета «Личный кабинет абитуриента» - esc.spbume.ru .

« ____ » _____ 202__ г.

(подпись поступающего)