|  |  |
| --- | --- |
| **Регистрационный №** |  |

 **Врио ректора ФГБОУ ВО «Гжельский**

 **государственный университет»**

 **Сомову Д.С.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** |  | **Реквизиты документа, удостоверяющего личность**  |  |
| **Имя** |  | **Серия** |  | **Номер** |  |
| **Отчество** |  | **Кем и когда выдан** |
| **Дата рождения** |  |
| **Сведения о гражданстве** |  |
| **Почтовый адрес** |
|  |
| (почтовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры) |
| **Контактный телефон** |  | **E-mail** |  |

Предыдущий уровень образования: **Высшее**

диплом магистра диплом специалиста диплом дипломированного специалиста

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Диплом | серия |  | № |  | дата выдачи |  |

|  |
| --- |
| **(название образовательного учреждения)** |

**З А Я В Л Е Н И Е**

**Прошу допустить меня к участию в конкурсе на:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Направление подготовки** | **Уровень** | **Форма обучения**  | **Основа обучения**  | **Участие в конкурсе**  (по результатам вступительных испытаний, проводимых ГГУ самостоятельно) |
|  | аспирантура | (очная/заочная) | (бюджет/внебюджет) | вступительные испытания |

|  |
| --- |
| **Прошу допустить к сдаче вступительных испытаний в ГГУ по следующим предметам:** |
|  |  |
|  |  Философия |  |  Иностранный язык |  |  Педагогика |  |  История искусств |  | Экономика |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Иностранный язык:** | английский  |  | немецкий |  | другой |  |  |  не изучал |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Сведение об индивидуальных достижениях: имею  |  |  не имею |  |
|  |

Перечень прилагаемых к заявлению копий документов, подтверждающие наличие индивидуальных достижений

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Прошу обеспечить специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи  |
| с ограниченными возможностями здоровья / инвалидностью |  |
| Тип документа, № документа, подтверждающего наличие такого права \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **В общежитии** |  | нуждаюсь |  |  не нуждаюсь |  |  с Порядком проживания ознакомлен (а) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ознакомлен (а)**  (в том числе через информационные системы общего пользования) **с:** | подпись поступающего |
| - копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями) |  |
| - копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) |  |
| - Правилами приема в ГГУ в 2020 году |  |
| - датой завершения приема заявления о согласии на зачислении  |  |
|  - правилами подачи апелляции при проведении вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно  |  |
| - информацией о необходимости указания в заявлении достоверных сведений  |  |
| **ОБЯЗУЮСЬ** в течение первого года обучения предоставить:- подлинник документа об образовании*(для абитуриентов, поступающих на бюджетную форму обучения)* |  |
| **ОБЯЗУЮСЬ** пройти обязательные медицинские осмотры*(для направления подготовки Образование и педагогические науки)* |  |

Подтверждаю отсутствие у меня диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры) или диплома кандидата наук - при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку моих персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 2020 г |  | Подпись |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО сотрудника приемной комиссии