Регистрационный номер

Заявление о приеме (магистратура)

РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Фамилия																**Дата рождения**								**Пол**	
Имя																**ДД**		**ММ**		**ГГГГ**				**м**	**ж**
Отчество (при наличии)																									

Документ удостоверяющий личность, гражданство:

Гражданство:																									

Наименование документа																			**Серия**				**Номер документа**										
Кем выдан																																
Код подразделения				-				**Дата выдачи**																								

СНИЛС:

Адрес постоянной регистрации (прописка):

Страна																																
Субъект																																
Район																																
Нас. пункт																																
Улица																																

Индекс						**Дом**					**Строение**				**Корпус**					**Квартира**				

Контакты (по желанию поступающего)**:**

Телефон:	**+**	**7**	**(**				**)**				**-**			**-**													
E-mail:																										

Документ об образовании, серия, номер, дата выдачи:

Вид документа																																

Серия												**Номер**																	**ДД**		**ММ**		**ГГГГ**			

Организация, субъект выдачи:

Наименование:																																
Субъект выдачи:																																

Целевое обучение:

Поступление **по квоте приема на целевое обучение**	**Да**		**Нет**	

Сведения о документе, подтверждающем право поступления по квоте приема на целевое обучение:

Вид документа	**Серия**	**Номер**	**Дата**
Договор о целевом обучении			

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на 1 курс в **ФГБОУ ВО «РГСУ» г.Москва/филиал в г._____** (нужное подчеркнуть) на обучение по программам **Магистратуры**, по направлениям подготовки согласно приложению к заявлению.

«__»_____ 20__г.

Подпись абитуриента

Регистрационный номер

РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Заявление о приеме (магистратура)

Индивидуальные достижения:

Наличие индивидуальных достижений:			**Имею** ☐		**Не имею** ☐
№	**Наименование индивидуального достижения**	**Балл**	**Документ**		
			Серия	**Номер**	**Дата выдачи**
1.					
2.					
3.					
4.					
	Итого балл: _____ подпись				

В связи с ограниченными возможностями здоровья (инвалидностью) информирую о необходимости создания специальных условий при проведении следующих вступительных испытаний:

_____

Прохождение вступительных испытаний

Очно		Дистанционно	

Необходимость в предоставлении общежития:	ДА		НЕТ	

В случае не поступления на обучение или в иных случаях прошу вернуть поданные документы следующим способом:

Лично		Операторами почтовой связи	

Я | ФИО | :

	Подпись
1. **Ознакомлен** (в том числе через информационные системы общего пользования) с лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложениями к ней, со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему или с информацией об отсутствии свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) на выбранную специальность (направление подготовки), с Уставом РГСУ, с Правилами внутреннего учебного распорядка РГСУ, с Правилами приема в РГСУ, с Положением о вступительных испытаниях (в т.ч. с Порядком проведения вступительных испытаний с применением дистанционных технологий), с Правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, с условиями проведения конкурса и порядком зачисления в РГСУ, с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах.	
2. **Ознакомлен** с датами предоставления заявления о согласии на зачисление.	
3. **Проинформирован** об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.	
4. **Подтверждаю**, что образование данного уровня получаю впервые (для поступающих на места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета).	
5. **Ознакомлен** с Правилами оказания платных образовательных услуг в РГСУ, графиком платежей за обучение; обязательством подписать договор лично в РГСУ в течение первого семестра обучения (для поступающих на места с оплатой стоимости обучения).	
6. **Даю согласие** на обработку своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.	
7. **Даю согласие** на хранение копий (оригиналов) документов в личном деле в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», необходимых для организации и осуществления образовательного процесса (документов об образовании, документов, удостоверяющих личность и т. д.) в РГСУ.	
8. **Подтверждаю** отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома дипломированного специалиста, диплома магистра (для поступающих на места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета).	
9. **Подтверждаю** подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в РГСУ (для поступающих на основании особых прав, указанных в пункте 22 Правил приема в РГСУ).	
10. **Ознакомлен** с информацией об отсутствии свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) на выбранную специальность (направление подготовки)	

«__»_____ 20__г.

Подпись абитуриента

Регистрационный номер

Заявление о приеме (магистратура)

РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЗАЯВЛЕНИЮ О ПРИЕМЕ

Код	**Направление подготовки**	**Направленность**	**Форма обучения** (очная, очно-заочная, заочная, заочная с ДОТ)	**Основа обучения** (бюджет, контракт)	**Категория приема** (общий конкурс, целевая квота)

Принял сотрудник Приемной комиссии РГСУ

_____

Фамилия И.О. / подпись

«__»_____ 20__г.

Подпись абитуриента