

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
 (заполняется работником приемной комиссии)  
 Документ подписан простой электронной подписью  
 Информация о владельце:  
 ФИО: Горбунов Алексей Александрович  
 Должность: Заместитель начальника университета по учебной работе  
 Дата подписания: 12.01.2026 14:45:17  
 Уникальный программный ключ: 286e49ee1471d400cc1f45539d51ed7bbf0e9cc7  
 От \_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество (при наличии))  
 Место рождения: \_\_\_\_\_ Адрес регистрации (по паспорту): \_\_\_\_\_  
 Дата рождения: \_\_\_\_\_ (индекс, город, улица, дом, квартира)  
 Гражданство: \_\_\_\_\_  
 Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
 Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 Когда и кем выдан \_\_\_\_\_  
 Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
 Электронный адрес: \_\_\_\_\_  
 Снилс: \_\_\_\_\_  
 Образование \_\_\_\_\_  
 Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПОСТУПЛЕНИИ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе и сдачи вступительных испытаний **в рамках договора об оказании платных образовательных услуг** по направлениям подготовки программ магистратуры по результатам вступительных испытаний:

Приоритет	Наименование направления подготовки (форма обучения)	Вступительное испытание, проводимое Университетом	Результаты

Форма проведения вступительных испытаний (отметить нужное):

☐ очно ☐ с использованием дистанционных технологий

## О себе сообщаю следующие сведения:

Индивидуальные достижения: \_\_\_\_\_

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_

В предоставлении общежития в период обучения (да/нет): \_\_\_\_\_

**Нуждаюсь в необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ОВЗ или инвалидностью** \_\_\_\_\_

(необходимые специальные условия; документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья)

Способ возврата документов (отметить нужное):

☐ Лично (через доверенное лицо)  
☐ Направление через операторов почтовой связи общего пользования

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

1. С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), с копией Устава университета ознакомлен.

2. С правилами приема, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно ознакомлен.

3. Ознакомлен о необходимости указания в рапорте (заявлении) достоверных сведений и представлений подлинников документов.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Расписка в приеме документов получена  
 «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.