

Номер личного дела

--	--	--	--	--	--	--	--

Идентификатор ЕПГУ

--

Ректору НИТУ МИСИС
А.А. ЧЕРНИКОВОЙ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Бюджетные места

Фамилия, имя, отчество (при наличии):			
Пол:	Дата рождения:	Место рождения:	
Гражданство:	Паспорт Серия, №:	Кем выдан, код подразделения:	Дата выдачи:
Проживающий (ая) по адресу:			
Контактные телефоны: +7 _____		Электронная почта:	
Окончивший (ая):			
Диплом № _____, выданный _____			
СНИЛС:			
Имею право поступления в рамках квоты целевого обучения			
☐ Да	Сведения о документе, подтверждающем право на поступление в рамках квоты целевого обучения _____ серия, номер, кем выдан		☐ Нет

Прошу создать 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):

☐ Создание специальных условий не требуется	☐ Ограничение по слуху
	☐ Ограничение по зрению
	☐ Нарушение двигательной функции
	☐ Нарушение речи
	Сведения о документе, подтверждающем необходимость создания специальных условий:

Имею индивидуальные достижения: ☐ ДА ☐ НЕТ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе и вступительным испытаниям для поступления в НИТУ МИСИС на 1 курс на обучение по образовательным программам высшего образования – программам магистратуры / специализированного высшего образования по направлениям подготовки согласно приложению к заявлению.

Вступительные испытания будут сдаваться мной:

очно ☐ дистанционно ☐

Необходимость в предоставлении общежития на время обучения:	ДА	☐	НЕТ	☐
---	-----------	--------------------------	------------	--------------------------

В случае непоступления на обучение прошу вернуть оригиналы поданных документов следующим способом: ☐ лично ☐ оператором почтовой связи

Подпись поступающего _____

С Правилами приема в НИТУ МИСИС, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ, ознакомлен(а)

Подпись поступающего _____

С датами завершения подачи заявления о согласии на зачисление ознакомлен(а)

Подпись поступающего _____

С Порядком проведения вступительных испытаний и правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых НИТУ МИСИС самостоятельно, регламентом проведения вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий ознакомлен(а)

Подпись поступающего _____

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления, ознакомлен(а)

Подпись поступающего _____

Подтверждаю, что не имею диплома специалиста, диплома магистра (за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист»)

Подпись поступающего _____

Даю согласие на передачу моих данных в федеральную государственную информационную систему "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)", с целью возможности редактирования моего заявления и подачи документов, необходимых для поступления, с использованием суперсервиса "Поступление в вуз онлайн"

Подпись поступающего _____

Дата							

Подпись поступающего

Приложение

--	--	--	--	--	--	--

Идентификатор ЕПГУ

--

к заявлению о приеме на обучение по программам магистратуры / специализированного высшего образования на **бюджетные места**

Приоритет	Н И Т У М И С И С / наименование филиала*	Город обучения	Форма обучения	Наименование направления подготовки/укрупнённой группы (указывается в соответствии с правилами приема)	Наименование образовательной программы	Тип приоритета: - Приоритет целевой квоты - Приоритет иных мест (общий конкурс)

* СТИ – Старооскольский технологический институт им.А.А.Угарова, ВФ – Выксунский филиал, АФ – филиал в городе Алмалык

ФИО

Подпись