

регистрационный №	дата регистрации	тех. секретарь ПК
(заполняет сотрудник ПК)		

Ректору ФГАОУ ВО СКФУ
председателю приемной комиссии
Беспалову Д. Н.

Заявление

Фамилия

Имя

Отчество

Пол мужской женский

Дата рождения

Гражданство

иные сведения о гражданстве

Место рождения

Документ удостоверяющий личность

серия № код когда выдан

кем выдан

СНИЛС (при наличии)

Окончил(а) в году

учреждение высшего (профессионального) образования Российской Федерации

образовательное учреждение иностранного государства

иное образовательное учреждение

Наименование учебного заведения и его местоположение

Представляю документ об образовании серия № выдан

- диплом бакалавра
- диплом специалиста
- диплом магистра
- документ об образовании иностранного государства
- иной документ об образовании

если иной, указать тип

Прошу допустить к участию в конкурсе на зачисление в магистратуру:

№ конкурса	Конкурс	
	Форма обучения	Основа финансирования
	Форма участия в конкурсе	Уровень образования
Код НпС, название НпС, название образовательной программы		
1	очная	за счет средств бюджета
	на общих основаниях по конкурсу	магистратура
	44.04.01 Педагогическое образование: Филологическое образование	
2	очная	с оплатой стоимости обучения
	на общих основаниях по конкурсу	магистратура
	44.04.01 Педагогическое образование: Филологическое образование	
3		
4		

Нуждаюсь в необходимости создания специальных условий ДА НЕТ

при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

если ДА, указать специальные условия

Имею преимущественное право на поступление в вуз

ДА НЕТ

если ДА, указать основание

Имею индивидуальные достижения

ДА НЕТ

если ДА, указать сведения о них

наличие диплома о высшем образовании с отличием (102624 2911584 26.07.2021)

Нуждаюсь в общежитии для проживания в период обучения

ДА НЕТ

Изучаемый иностранный язык

английский немецкий французский испанский русский

язык вступительных испытаний

русский язык

Подтверждаю отсутствие диплома магистра, диплома специалиста

ДА НЕТ

 подпись

Ознакомлен(а)

- с копией лицензии на право ведения образовательной деятельности СКФУ (с приложениями);
- с копией свидетельства о государственной аккредитации СКФУ (с приложениями);
- с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление;
- с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам магистратуры;
- с правилами приема, в том числе правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний в СКФУ;
- с расписанием проведения вступительных испытаний

 подпись

Предупрежден(а) о необходимости предоставления заявления о согласии на зачисление в сроки, установленные «Правилами приема в СКФУ»

 подпись

Даю согласие на обработку своих персональных данных

 подпись

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

 подпись

Дополнительные сведения

Национальность

русские

Адрес регистрации

страна

страна Российская Федерация

регион

край Ставропольский

район

-

населенный пункт

г. Ставрополь

улица

ул. Сидорова

номер дома

156

корпус

-

квартира

8

Телефоны

88652956813

Место работы

(для поступающих на ЗФО)

Почтовый адрес

страна Российская Федерация, край Ставропольский, г. Ставрополь, ул. Сидорова, д. 156, кв. 8

Адрес электронной почты

selcom@gmail.com

23.07.2021 г.

 подпись

Отозваны документы, от участия в конкурсе на поступление в СКФУ «___» _____ 2021 г. _____ подпись

Отметка сотрудника о выдаче документа «___» _____ 2021 г. _____ ФИО _____ подпись