

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

И.о. ректора ГОУ ВО  
«Коми республиканская академия  
государственной службы и управления»  
Т.А. Федоровой

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____  Дата рождения _____	Гражданство: РФ <input type="checkbox"/> ; другое _____ Документ удостоверяющий личность: _____ Серия _____ № _____ Когда и кем выдан _____ _____ Код подразделения _____
---	--

Контактные данные:

Субъект РФ _____ Район _____ Населенный пункт _____ Улица _____ Номер дома _____ Номер квартиры _____ Индекс _____	Телефон: моб. _____ дом. _____ рабоч. _____ e-mail _____ _____ Ф.И.О. родителей (законных представителей) _____ _____ Контактные телефоны _____ _____
---	---

О себе сообщаю следующее:

в \_\_\_\_\_ году получил(а):

Высшее образование

Полное наименование образовательной организации:

Уровень высшего образования \_\_\_\_\_

*бакалавриат / специалитет / магистратура*

*наименование направления подготовки*

Документ об образовании или об образовании и о квалификации (об уровне образования или об уровне образования и квалификации) установленного в Российской Федерации образца или документ иностранного государства об образовании:

о высшем образовании - диплом

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан в \_\_\_\_\_ году

документ иностранного государства: (страна) \_\_\_\_\_ (наименование документа) \_\_\_\_\_  
(реквизиты документа) \_\_\_\_\_

-  представляю свидетельство о признании иностранного образования

-  отношусь к категории лиц, указанной в ч. 3.1 ст. 5 или ст. 6 Федерального закона от 05.05.2014 N 84 – ФЗ

(в соответствии с Федеральным конституционным законом от 21 марта 2014 года N 6-ФКЗ "О принятии в Российскую Федерацию Республики Крым и образовании в составе Российской Федерации новых субъектов - Республики Крым и города федерального значения Севастополя")

-  обязуюсь предоставить свидетельство о признании иностранного образования не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление

Заявление о приеме

Рег. № \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

**Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение по направлению подготовки магистратуры ГОУ ВО КРАГСиУ по следующим условиям поступления и основаниям приема**

Код и наименование направления подготовки образовательной программы	Форма обучения (очная/заочная)

Вступительные испытания буду сдавать на  русском языке  коми языке

Имею следующие действующие сертификаты \_\_\_\_\_

Прошу учесть следующие индивидуальные достижения:

Индивидуальное достижение	Подтверждающий документ

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью:

не нуждаюсь

нуждаюсь (указать каких) \_\_\_\_\_

Общежитие в период обучения:  нуждаюсь /  не нуждаюсь

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение и предоставления оригиналов документов \_\_\_\_\_

**Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):**

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

- с Правилами приема, утвержденными ГОУ ВО КРАГСиУ, правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний, проводимых ГОУ ВО КРАГСиУ

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

- с датами завершения приема заявления о согласии на зачисление и оригиналов документов в порядке, установленном в ГОУ ВО КРАГСиУ

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

- о необходимости указания достоверных сведений и предоставления подлинных документов

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласие на обработку персональных данных прилагаю

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись поступающего

Подпись ответственного лица в приемной комиссии

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.