

Ректору Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный экономический университет (РИНХ)»

Фамилия: <i>Иванов</i>	Гражданство: <i>Российское</i>
Имя: <i>Андрей</i>	Документ, удостоверяющий личность: <i>паспорт</i>
Отчество: <i>Петрович</i>	<i>6007 123456</i>
Дата рождения: <i>01.01.1997, г. Таганрог Ростовской обл.</i>	выдан <i>Отделением №4 отдела УФМС России по Ростовской области</i>

Адрес регистрации: *347900 Ростовская обл., г. Таганрог, ул. Петровская, д. 45, кв. 15*

Фактический адрес проживания: *347900 Ростовская обл., г. Таганрог, ул. Дзержинского, д. 34, кв. 27*

Электронный адрес:

Телефон: *89185555555, 89281111111*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по направлениям подготовки магистратуры:

№	Направление подготовки магистра	Форма обучения	на места	Регистрационный №	Оригинал
1.	<i>44.04.01 Педагогическое образование (Иностранные языки в контексте современной культуры)</i>	<i>очная</i>	<i>В рамках контрольных цифр по общему конкурсу</i>		
2.	<i>44.04.01 Педагогическое образование (Иностранные языки в контексте современной культуры)</i>	<i>очная</i>	<i>По договорам об оказании платных образовательных услуг</i>		

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) *ФГБОУ ВО «Ростовский государственный экономический университет(РИНХ)»* в *2019* году
Диплом ВО № 111111 111111 от 01.07.2019

Иностранный язык: *английский*

Общежитие: *не нуждаюсь*

Сведения о необходимости создания специальных условий в связи с ограниченными возможностями здоровья:

Способ возврата оригиналов документов:

01.07.2019

(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен (-на):

(подпись поступающего)

Подтверждаю при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр по программам магистратуры отсутствие диплома специалиста, диплома магистра

(подпись поступающего)

С датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца на каждом этапе и каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр, с датами завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление ознакомлен (-на):

(подпись поступающего)

В целях ведения учета, контроля и отчетности в соответствии с законодательными актами РФ, даю согласие на обработку предоставленных мною персональных данных, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, указанных мною в настоящей анкете, оператором (уполномоченными сотрудниками университета) следующими способами: автоматизированная обработка, обработка без использования средств автоматизации.

Срок действия настоящего согласия: в соответствии с действующим в сфере образования законодательством.

С правом отзыва настоящего согласия ознакомлен (-на).

С юридическими последствиями автоматизированной обработки моих персональных данных ознакомлен (-на).

(подпись поступающего)

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

(подпись поступающего)

Со сроком представления свидетельства о признании иностранного образования, представления документа иностранного государства об образовании с легализацией или апостилем ознакомлен (-на)

(подпись поступающего)

01.07.2019

(подпись поступающего)

01.07.2019

(подпись ответственного лица ПК)