

Фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего: Семёнов Семён Семёнович


СНИЛС поступающего: 050-000-000-00

**Заявление о приеме на обучение
в ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет»
на места в рамках контрольных цифр приема
по программам магистратуры**

- Условия поступления на обучение и приоритеты зачисления**
- Приоритеты обозначаются порядковыми номерами. Высота приоритетов зачисления (приоритетность зачисления) уменьшается с возрастанием указанных номеров.
 - Нумерация приоритетов единая (сквозная) для всех заявляемых условий поступления по всем направлениям подготовки и образовательным программам

Направление подготовки; Образовательная программа	Условия приема в рамках контрольных цифр приема граждан	Форма обучения и приоритеты зачисления		
		Очная	Очно-заочная	Заочная
<u>БИОЛОГИЯ</u> <u>КЛЕТКИ</u>	<input type="checkbox"/> Целевая квота <input checked="" type="checkbox"/> Основные места	1		
<u>БИОЭКОЛОГИЯ</u>	<input type="checkbox"/> Целевая квота <input checked="" type="checkbox"/> Основные места	2		
<u>ПОЖАРНАЯ</u> <u>БЕЗОПАСНОСТЬ</u>	<input type="checkbox"/> Целевая квота <input checked="" type="checkbox"/> Основные места	3		3
_____	<input type="checkbox"/> Целевая квота <input type="checkbox"/> Основные места			
_____	<input type="checkbox"/> Целевая квота <input type="checkbox"/> Основные места			

« 20 » ИЮНЯ 20 23 г.


 Семёнов С.С.
 подпись поступающего Фамилия И. О. поступающего

Условия поступления на обучение и приоритеты зачисления

- Приоритеты обозначаются **порядковыми номерами**. Высота приоритетов зачисления (приоритетность зачисления) уменьшается с возрастанием указанных номеров.
- Нумерация приоритетов единая (сквозная) для всех заявляемых условий поступления по всем направлениям подготовки и образовательным программам

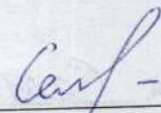
Направление подготовки; Образовательная программа	Условия приема в рамках контрольных цифр приема граждан	Форма обучения и приоритеты зачисления		
		Очная	Очно-заочная	Заочная
_____	<input type="checkbox"/> Целевая квота			
_____	<input type="checkbox"/> Основные места			
_____	<input type="checkbox"/> Целевая квота			
_____	<input type="checkbox"/> Основные места			
_____	<input type="checkbox"/> Целевая квота			
_____	<input type="checkbox"/> Основные места			
_____	<input type="checkbox"/> Целевая квота			
_____	<input type="checkbox"/> Основные места			
_____	<input type="checkbox"/> Целевая квота			
_____	<input type="checkbox"/> Основные места			
_____	<input type="checkbox"/> Целевая квота			
_____	<input type="checkbox"/> Основные места			
_____	<input type="checkbox"/> Целевая квота			
_____	<input type="checkbox"/> Основные места			
_____	<input type="checkbox"/> Целевая квота			
_____	<input type="checkbox"/> Основные места			

« _____ » _____ 20 ____ г.


_____ /
подпись поступающего

_____ /
Фамилия И. О. поступающего

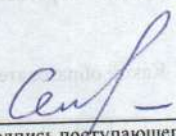
С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а)


подпись поступающего


С правилами приема, утвержденными ФГБОУ ВО «УдГУ» самостоятельно, ознакомлен(а):


подпись поступающего

С содержанием документов и информацией, размещенной на официальном сайте ФГБОУ ВО «УдГУ» в разделе «Сведения об образовательной организации» (<http://i.udsu.ru/01-information>), в том числе с Уставом ФГБОУ ВО «УдГУ», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО «УдГУ», свидетельством о государственной аккредитации ФГБОУ ВО «УдГУ», с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, в том числе: Правила внутреннего распорядка в ФГБОУ ВО «УдГУ», Режим занятий обучающихся, Положение о переводе, отчислении и восстановлении обучающихся в ФГБОУ ВО «УдГУ», Порядок предоставления платных образовательных услуг в ФГБОУ ВО «УдГУ», Порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения образовательных отношений между ФГБОУ ВО «УдГУ» и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся, Порядок перехода с платного обучения на бесплатное лиц, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования в ФГБОУ ВО «УдГУ», Порядок предоставления академического отпуска и иных видов отпусков обучающимся в ФГБОУ ВО «УдГУ», Порядок условного перевода на следующий курс обучающихся в ФГБОУ ВО «УдГУ», Положение о порядке распределения обучающихся по направлениям (магистерским программам/профилям/специализациям) подготовки в рамках основных образовательных программ высшего образования – программ бакалавриата, программ специалитета, программ магистратуры в ФГБОУ ВО «УдГУ», Положение о порядке распределения обучающихся по направлениям подготовки (специальностям) высшего образования, зачисленных в рамках многопрофильного конкурса по нескольким специальностям или по нескольким направлениям подготовки в пределах укрупненной группы ознакомлен(а):


подпись поступающего

Подтверждаю, что при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр я получаю соответствующее высшее образование впервые: при поступлении на обучение по программам магистратуры у меня отсутствует диплом специалиста, диплом магистра (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев получения высшего образования за счет бюджетных ассигнований при наличии у лица соответствующего высшего образования)


подпись поступающего

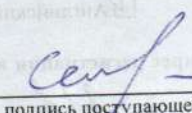
Сообщаю о необходимости создания для меня специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с моими ограниченными возможностями здоровья и (или) инвалидностью. Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующие создания указанных условий, прилагаю и сообщая сведения о нем:

подпись поступающего

Сообщаю о наличии у меня индивидуальных достижений, результаты которых учитываются при приеме в ФГБОУ ВО «УдГУ». Подтверждающий(ие) документ (документы) прилагаю и сообщая сведения о нем (них):

подпись поступающего

Проинформирован о необходимости прохождения обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования) при приеме на обучение по направлениям подготовки «Электроэнергетика и электротехника», «Педагогическое образование», «Психолого-педагогическое образование», «Специальное (дефектологическое) образование»


подпись поступающего

Технический секретарь приемной комиссии

подпись

Фамилия И. О.

Я, Семёнов Семён Семёнович

в соответствии с п. 46 Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденным Приказом Минобрнауки РФ от 21 августа 2020 г. № 1076 (далее – Порядок), прилагаю к настоящему заявлению следующие документы (копии документов), сведения о которых сообщая:

Документ, удостоверяющий личность, гражданство

Паспорт

Серия 94 21 Номер 000000 Выдан 01 01

Кем выдан МВД по УР

Дата рождения 01 01 2001

Гражданство

РФ

Сем
(подпись поступающего)

Документ (об образовании) установленного образца (в том числе документ иностранного государства об образовании со свидетельством о признании иностранного образования, за исключением случаев, в которых в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) международным договором не требуется признание иностранного образования)

Уровень образования Высшее (бакалавриат) Высшее (специалитет) Высшее (магистратура)

Какой образовательной организацией выдан

ФРБОУ ВО ИЖИТУ

Дата выдачи 08 07 2022

Серия (при наличии) 181000

Номер 0000001

Номер приложения (при наличии) 0000002

Сем
(подпись поступающего)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) (при наличии)

СНИЛС 050000000000

Сем
(подпись поступающего)

Сообщаю о себе дополнительные сведения (заполняется по желанию поступающего)

Мобильный телефон: 89820000000 Телефон родителя 89040000000

E-Mail: semenov@mail.ru

Иностранный язык (изучавшийся при получении предыдущего образования):

Английский, Немецкий, Французский, Испанский

Адрес регистрации и (или) проживания: г. Ижевск, ул. Удмуртская
д. III кв. 01