

Ректору
Образовательного частного учреждения
высшего образования
«Московская международная академия»
Терентию Л.М.
от _____

Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____
Пол (М/Ж) _____ Дата рождения: _____ / _____ / _____ (день) (месяц) (год)
Место рождения _____
ГРАЖДАНСТВО:
1) имею гражданство РФ _____; не имею гражданство РФ _____; (подпись) (подпись)
2) Иностранного государства <input type="checkbox"/> _____ / _____; (страна) (подпись)
3) Отсутствие гражданства <input type="checkbox"/> _____. (подпись)

Документ, удостоверяющий личность: _____ / серия _____ № _____ (название документа)
Кем выдан: _____
Дата выдачи документа, удостоверяющего личность: _____ / _____ / _____ (день) (месяц) (год)
Код подразделения: _____

Телефон (мобильный): _____; (домашний) _____
E-mail: (по желанию поступающего) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе в магистратуру в следующих конкурсных группах:

Номер	Конкурсная группа	Направление	Основания приема	Форма обучения
1			по договорам об оказании платных образовательных услуг	очная <input type="checkbox"/> заочная <input type="checkbox"/>
			по договорам об оказании платных образовательных услуг	очная <input type="checkbox"/> заочная <input type="checkbox"/>
			по договорам об оказании платных образовательных услуг	очная <input type="checkbox"/> заочная <input type="checkbox"/>

Ознакомлен(а) с основными образовательными программами _____
(подпись поступающего/доверенного лица)

Необходимость в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний:

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: нуждаюсь <input type="checkbox"/> , не нуждаюсь <input type="checkbox"/> . (нужное отметить галочкой)
В случае необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью, заполнить к заявлению <u>Приложение №1</u> .

Сведения о предыдущем образовании

1. Диплом: серия _____ № _____, Выдан « _____ » _____ г. Кем выдан: _____ <i>(указать название, номер учебного заведения, указанного в аттестате/дипломе)</i>
2. Справка об обучении в другой образовательной организации высшего образования: Серия _____ № _____, выдана « _____ » _____ г. Кем выдана: _____ <i>(указать название, номер учебного заведения)</i>

Сведения о наличии или отсутствии у поступающего индивидуальных достижений:

диплом с отличием (о получении высшего образования);	<input type="checkbox"/>
Кембриджский сертификат;	<input type="checkbox"/>
рекомендация работодателя.	<input type="checkbox"/>

В случае непоступления в Академию выбираю способ возврата оригиналов представленных документов:

1. получаю самостоятельно/получает доверенное лицо в Приёмной комиссии при предъявлении расписки о принятии документов;	<input type="checkbox"/>
2. получаю по почте наложенным платежом по почтовому адресу <i>(по желанию поступающего)</i>	<input type="checkbox"/>
Индекс <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> Край/Область _____ Город _____, улица _____, дом _____, корпус, _____, квартира _____.	

В общежитии в период обучения: нуждаюсь , не нуждаюсь .

1. Ознакомлен(а):

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением);
- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением);
- с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление;
- с Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры в Образовательное частное учреждение высшего образования «Московская международная академия» на 2017/18 учебный год;
- с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Академией самостоятельно.

(подпись поступающего/доверенного лица)

2. Даю согласие на обработку моих персональных данных:

(подпись поступающего/доверенного лица)

3. Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов:

(подпись поступающего/доверенного лица)

Дата подачи заявления « _____ » _____ 2017 год _____
(подпись поступающего/доверенного лица)