

Регистрационный номер _____
(№ личного дела по регистрационному журналу)

Ректору
ФГБОУ ВО "Московская государственная художественно-промышленная академия им. С.Г.Строганова"

<p><i>Абитуриент</i></p> <p>Фамилия: _____</p> <p>Имя: _____</p> <p>Отчество: _____</p> <p>Пол: <input type="checkbox"/> М. <input type="checkbox"/> Ж.</p> <p>Дата рождения « _____ » _____ г.</p> <p>Место рождения _____</p>	<p>Гражданство: _____ (указать страну)</p> <p>Документ, удостоверяющий личность</p> <p>Серия _____ № _____</p> <p>Кем и когда выдан: _____ _____ " ____ " _____ 20 ____ г.</p>
--	--

Зарегистрирован (а) по адресу: _____
(индекс, страна, область, город, улица, дом, квартира)

телефон дом. _____ телефон моб _____ e-mail: _____

Отношусь к категории _____ документ _____
(иностраннх граждан/лиц без гражд. соотеч. квота ин.гражд.и т.п.) (виза., вид на жительство, разрешение на проживание; именное направление)

Сведения об образовании:	Высшее образование			
	<input type="checkbox"/> диплом бакалавра	<input type="checkbox"/> диплом ВПО специалиста <small>с присвоением квалификации "дипломированный специалист"</small>	<input type="checkbox"/> диплом специалиста	<input type="checkbox"/> диплом магистра
город	<input type="checkbox"/> с отличием	<input type="checkbox"/> с отличием	<input type="checkbox"/> с отличием	<input type="checkbox"/> с отличием
Серия/ №	Год окончания	Квалификация (степень)		
наименование учебного заведения				
Свидетельство о признании иностранного образования (при представлении документа иностранного государства об образовании)				

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе при приеме на обучение на 1 курс по следующим программам высшего образования-**программам магистратуры:**

№ п/п 1*	Код (образовательной программы)	Наименование направления подготовки	Название программы /Профиль /	Финансирование (бюджет/ договор) (Б) или(К)	Форма обучения (очное / очно-заочное/ заочное**)	2Конкурс

Прошу допустить меня к сдаче дополнительных вступительных испытаний, проводимых МГХПА самостоятельно

№.	Направление	Наименование внутренних вступительных испытаний	
1	54.04.04 Реставрация	<input type="checkbox"/> История ДПИ	<input type="checkbox"/> Технология материалов
2	54.04.01 Дизайн	<input type="checkbox"/> Профессиональное испытание	<input type="checkbox"/> Портфолио
3	54.04.02 ДПИ и НП	<input type="checkbox"/> Профессиональное испытание	<input type="checkbox"/> Портфолио
4	50.04.04 ТИИ (очное / заочное/очно-заочное)	<input type="checkbox"/> Всеобщая история искусства	<input type="checkbox"/> Собеседование

1* Порядковый номер указывает очередность выбранного направления(специальности) с учетом условий обучения, формы финансирования, например.:1 (приоритетный) вариант; 2 (альтернативный) вариант; 3 (альтернативный) вариант и т.д.

**заочное, очно-заочное – только на направление – ТИИ

2 Заполняется секретарем, принявшим документы- Конкурс- КЦП :общий (О);целевая квота (ЦК); по договорам.(К), по именным направлениям (ИК)

О себе сообщаю следующие сведения:

1. Необходимы специальные условия для прохождения вступительных испытаний нет да, в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью на основании документа, требующего создания указанных условий _____ (вид документа)

Наименование вступит. испытаний	специальные условия (указать какие)

Заключение МСЭ об отсутствии противопоказаний для обучения прилагаю _____
Подпись

2. Наличие индивидуальных достижений: нет да подтверждаю, с приложением документов в приложении №1 к заявлению

Результаты обучения в вузе <input type="checkbox"/>	Публикации в научных изданиях <input type="checkbox"/>	Изобретательская деятельность, участие в грантовой деятельности, выставки, конкурсы <input type="checkbox"/>	Всероссийские студенческие олимпиады <input type="checkbox"/>
--	---	---	--

3. **Общежитие** нуждаюсь на период сдачи испытаний; нуждаюсь на период обучения; не нуждаюсь

Дополнительно сообщаю ФИО родителей / близких родственников /:

_____: _____ Тел.: _____
_____: _____ Тел.: _____

4. Проинформирован/а, что возврат поданных документов осуществляется абитуриенту или доверенному лицу по предъявлении расписки.

Способ возврата (оригиналов) поданных документов в случае непоступления на обучение:

лично; доверенному лицу; по почте (нужное отметить)

5. Я, _____, ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

подпись:

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности	подпись:
С копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к нему	
С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление и представления документа установленного образца	
С правилами приема в МГХПА, расписанием вступительных испытаний, правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний, условиями обучения в МГХПА	
Подтверждаю отсутствие у меня (для поступающих в рамках КЦП) - диплома специалиста (за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации "дипломированный специалист"), диплома магистра	
Подтверждаю свое согласие сдавать вступительные испытания на русском языке	
Проинформирован об отсутствии возможности сдачи вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий	
Предупреждён, что работы, выполненные на вступительных испытаниях, не возвращаются	
Предупрежден, что на вступительных испытаниях Правилами приема запрещено иметь при себе и использовать справочные материалы и любые виды электронной и мобильной связи	
Подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»	
Предупрежден, что в случае поступления 1 сентября обязан предоставить справку по форме №086	
Подтверждаю достоверность указанных в заявлении сведений и подлинность представленных в приемную комиссию документов	
Расписка о приеме документов получена	

_____ 2018 г. _____
дата подпись абитуриента инициалы, фамилия абитуриента

Сотрудник приемной комиссии, принявший документы _____
подпись инициалы, фамилия сотрудника

М.П.