

И.о. ректора ФГБОУ ВО «Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева» П.А. Меркулову

Фамилия _____ Дата рождения _____
Имя _____ Гражданство Россия ☐ иное _____
Отчество (при наличии) _____ Пол _____
Документ, удостоверяющий личность _____ № _____

Кем выдан: _____ Когда выдан: _____

Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии) _____

Почтовый адрес и электронный адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по образовательным программам высшего образования – программам магистратуры на места для обучения по договорам об образовании, заключаемым при приеме на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц, и за счет собственных средств организации (платные места):

Форма обучения	Код и наименование направления подготовки (профиль)		Приоритет зачисления*
			Платные места

* Приоритеты зачисления обозначаются порядковыми номерами (целыми числами, начиная с единицы). Высота приоритетов зачисления (приоритетность зачисления) уменьшается с возрастанием указанных номеров.

О себе сообщаю следующее: получил(а) в _____ году ☐ высшее образование (бакалавриат)
☐ высшее образование (специалитет) ☐ высшее образование (магистратура) Другое _____
☐ Диплом Иной вид документа _____ серия _____ № _____
Дата выдачи _____ наименование образовательной организации _____

Изучаемый иностранный язык _____

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: ☐ да ☐ нет

Перечень вступительных испытаний: _____

Специальные условия: _____

Индивидуальные достижения: ☐ есть ☐ нет Сведения об индивидуальных достижениях: _____

Дата _____ Подпись _____

С правилами приема, утвержденными организацией самостоятельно, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона N 273-ФЗ (с уставом ОГУ имени И.С. Тургенева, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно) ознакомлен(а)

Подпись _____

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

Подпись _____

Дата _____ № Личного дела _____

Ответственный за прием документов _____ / _____
(расшифровка подписи)