**ЗАЯВЛЕНИЕ В МАГИСТРАТУРУ**

Регистрационный номер

Врио. ректора Томского политехнического университета

***от***

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество  (при наличии)Пол\_\_\_\_ Дата рождения "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Гражданство: Документ, удостоверяющий личность: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № Когда выдан "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.Кем выдан:   |

**Адрес постоянной регистрации:** страна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес проживания**: страна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефоны: гор. , сот. (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; гор. , сот. (\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на *очную*, *очно-заочную* (подчеркнуть) форму обучения по направлениям подготовки в **магистратуре** в соответствии с приведенным ниже списком приоритетов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Код** | **Наименование направления (приоритет 1)** |
|  |  |  |
| Прошу засчитать мне в качестве вступительных испытаний (выбрать один вариант): |
| □ Результаты вступительных испытаний, проводимых ТПУ |
| □ Результаты олимпиады «Прорыв»; □ Результаты конкурсов научно-образовательных мероприятий |
| **Приоритетность выбора образовательной программы** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| Согласен на зачисление на выбранное направление при не прохождении по конкурсу на указанные программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Код** | **Наименование направления (приоритет 2)** |
|  |  |  |
| Прошу засчитать мне в качестве вступительных испытаний (выбрать один вариант): |
| □ Результаты вступительных испытаний, проводимых ТПУ |
| □ Результаты олимпиады «Прорыв»; □ Результаты конкурсов научно-образовательных мероприятий |
| **Приоритетность выбора образовательной программы** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| Согласен на зачисление на выбранное направление при не прохождении по конкурсу на указанные программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Код** | **Наименование направления (приоритет 3)** |
|  |  |  |
| Прошу засчитать мне в качестве вступительных испытаний (выбрать один вариант): |
| □ Результаты вступительных испытаний, проводимых ТПУ |
| □ Результаты олимпиады «Прорыв»; □ Результаты конкурсов научно-образовательных мероприятий |
| **Приоритетность выбора образовательной программы** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| Согласен на зачисление на выбранное направление при не прохождении по конкурсу на указанные программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего) |

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году учебное заведение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование образовательного учреждения из документа об образовании)

Диплом о высшем образовании:
серия № Диплом с отличием

 (дата выдачи)

квалификация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь .

Иностранный язык, изучаемый до поступления в университет:

английский , немецкий , французский , другой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

оценка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, не изучал

Необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний

Отношусь к категории лиц, имеющих особые права (лица из числа детей-сирот, и детей, оставшихся без попечения родителей)

Общий трудовой стаж к моменту поступления в университет (если есть): \_\_\_ лет, \_\_\_ мес.;

выполняемая работа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование предприятия, организации, должность)

Дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о родителях (фамилия, имя, отчество; дата рождения; контактный телефон):

Отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (**в случае представления оригиналов документов**):

лично , по почте , представителю при наличии нотариально заверенной доверенности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись поступающего)

**Высшее профессиональное образование**уровня **«магистратура»** получаю  **(впервые, не впервые)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**С копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности
и свидетельства о государственной аккредитации, Правилами приема, условиями обучения в Томском политехническом университете, Уставом и правилами внутреннего распорядка ТПУ, правилами подачи апелляций и с датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(А):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Согласен (а) на обработку своих персональных данных**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Достоверность указанных сведений подтверждаю.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

Документы приняты: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г., время \_\_\_\_:\_\_\_\_\_.

 (часы) (мин)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/