

Ректору ГОУ ВО  
«Коми республиканская академия  
государственной службы и управления»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ректора)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

<b>Я, Фамилия</b>	
<b>Имя</b>	
<b>Отчество (при наличии)</b>	
Пол	<input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Паспортные данные	Серия _____ № _____ Выдан (когда, кем) _____ _____
Контактные данные	Адрес регистрации: _____ _____ Адрес фактического проживания: _____ _____ Контактный телефон (моб.): _____ Домашний телефон: _____ E-mail: _____
Необходимость предоставления общежития на период обучения	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Изучаемый иностранный язык	

**О себе сообщаю следующие сведения:**

В \_\_\_\_\_ году получил(а) высшее образование по уровню:  Специалитет  Магистратура

Наименование образовательной программы \_\_\_\_\_

Полное наименование образовательной организации, выдавшей документ об образовании: \_\_\_\_\_

Документ об образовании или об образовании и о квалификации (об уровне образования или об уровне образования и квалификации) установленного в Российской Федерации образца или документ иностранного государства об образовании:

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

**Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по программам подготовки кадров высшей квалификации (аспирантуры) ГОУ ВО КРАГСиУ по следующим условиям поступления и основаниям приема: (Отметить «✓»)**

Код и наименование направления подготовки образовательной программы	Форма обучения	На места по договорам об оказании платных образовательных услуг
38.06.01 Экономика	очная	<input type="checkbox"/>
	заочная	<input type="checkbox"/>

**Намерен(а) участвовать в конкурсе по результатам вступительных испытаний на:**  
(отметить «√»):  русском языке;  коми языке;

Представляю портфолио на \_\_\_\_\_ листах согласно описи.

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с  
ОВЗ/инвалидностью:

<input type="checkbox"/> не нуждаюсь	<input type="checkbox"/> нуждаюсь (указать каких) _____ _____ (реквизиты документа, подтверждающего создание спец условий)
--------------------------------------	---

**Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):**

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

- с Правилами приема, утвержденными ГОУ ВО КРАГСиУ, правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний, проводимых ГОУ ВО КРАГСиУ \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

- с датами завершения приема заявления о согласии на зачисление, установленном Правилами приема в ГОУ ВО КРАГСиУ \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

- с Порядком ознакомления поступающих на обучение, обучающихся, их родителей (законных представителей), доверенных лиц с документами ГОУ ВО КРАГСиУ \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

- о необходимости указания достоверных сведений и предоставления подлинных документов \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласие на обработку персональных данных прилагаю \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**Заполняется поступающим, предоставившим иностранные документы об образовании:**

-  предоставляю свидетельство о признании иностранного образования  
-  отношусь к категории лиц, указанной в ч. 3.1 ст. 5 или ст. 6 Федерального закона от 05.05.2014 N 84 – ФЗ

-  обязуюсь предоставить свидетельство о признании иностранного образования либо заключение о признании иностранного образования, а также предоставить подтверждение прохождения легализации или проставления апостиля (при необходимости) не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

В случае непоступления в ГОУ ВО КРАГСиУ, прошу осуществлять возврат оригиналов документов об образовании следующим способом: (нужное отметить «√»):

- Выдача при личном присутствии/передача доверенному лицу
- Направление через операторов почтовой связи общего пользования на почтовый адрес регистрации/фактического проживания (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего/расшифровка)

Ответственное лицо Приемной комиссии:

\_\_\_\_\_  
(подпись/расшифровка)