Частное образовательное учреждение высшего образования

**«АКАДЕМИЯ УПРАВЛЕНИЯ И ПРОИЗВОДСТВА»**

**Ректору ЧОУ ВО АУП**

**Борщевой А.В.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   (в именительном падеже печатными буквами)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **Имя**  (в именительном падеже печатными буквами)  **Отчество**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   (в именительном падеже печатными буквами)  Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.  **СНИЛС**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  | |

Проживающего (ей) по адресу (регистрация):………………………………………………………………………………………………..

(почтовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Фактический адрес проживания:………………………………………………………………………………………………………………

(почтовый индекс, регион, город, улица, дом, корпус, номер квартиры)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

тел:…………………………………Моб. тел:………………………………………….e-mail…………………………………………….

**ЗАЯВЛЕНИЕ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Прошу допустить меня к участию в конкурсном отборе для поступления на 1 курс Частного образовательного учреждения высшего образования «Академия управления и производства» на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по программе **МАГИСТРАТУРЫ** по направлению подготовки

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ | Форма обучения | ПРИОРИТЕТ ЗАЧИСЛЕНИЯ \* |
| 38.04.02 Менеджмент | Очная |  |
| Очно-заочная |  |
| Заочная |  |
| 40.04.01 Юриспруденция | Очная |  |
| Очно-заочная |  |
| Заочная |  |

\* *приоритет зачисления указывается в числовом выражении, начиная с 1 (для наивысшего приоритета), увеличивая на 1 для менее приоритетных направлений подготовки*

Прошу допустить к сдаче вступительных испытаний, проводимых Академией самостоятельно

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет | Вступительные испытания в академии |
|
|  |  |

**Буду участвовать в □ общем основном конкурсе** **на места по договорам об оказании платных образовательных услуг**

**□ по внутренним вступительным испытаниям.**

В случае моего непоступления, прошу возвратить оригиналы документов ………………………………………………………………..

(на руки, представителю (по доверенности), почтой)

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в ……………году …..………………………...…………………………………………….…….……...………………………..

(название образовательного учреждения)

и получил **ВЫСШЕЕ** образование по специальности (направлению) ………………………………..……..………..……………………

**Диплом** серия……………..……№……..……………….……………...дата выдачи «.…..» ……………...……..20 ..… г.

Иностранный язык: □ **английский** □ **немецкий** □ **французский** □ **другой** ……………………………□ **не изучал**

Прошу учесть следующие результаты моих индивидуальных достижений:

Публикации статей: ……………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………

Участие в научных конференциях, олимпиадах, научных конкурсах, семинарах, выставках

………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………

………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………

Прошу предоставить мне следующие специальные условия для сдачи вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

……………………………………………..…..…………………………………...……………….…………………………………………….

(вступительное испытание и необходимые специальные условия)

…………………………………………………………………………………………………………………….………………………………

Вступительные испытания буду сдавать дистанционно по следующему адресу:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись заявителя)** |
| В случае поступления в Академию согласен с передачей вышеуказанных данных в информационные системы, базы и банки данных управления контингентом и персоналом Академии с их последующей обработкой, согласно действующему Законодательству РФ. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись заявителя)** |
| Противопоказаний для обучения на вышеуказанном направлении подготовки не имею | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись заявителя)** |
| С Уставом Академии, лицензией на право ведения образовательной деятельности с приложениями в сфере высшего и дополнительного образования, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему, с документами, регламентирующими образовательный процесс (образовательными программами, учебными планами, аннотациями к рабочим программам дисциплин, календарными учебными графиками, списком практик) ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись заявителя)** |
| С Правилами приема, порядком проведения вступительных испытаний и условиями зачисления ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись заявителя)** |
| Ознакомлен(а) с правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых Академией самостоятельно | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись заявителя)** |
| С информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение ознакомлен (а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись заявителя)** |
| Подтверждаю одновременную подачу мной заявлений о приеме не более чем в пять вузов, включая Академию | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись заявителя)** |
| С Правилами внутреннего распорядка, Порядком оказания платных образовательных услуг, иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись заявителя)** |
| Осведомлен (а) о том, что Академия проводит вступительные испытания только на русском языке | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись заявителя)** |
| С реализацией образовательной программы с использованием дистанционных образовательных технологий и с использованием сетевой формы согласен (согласна) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись заявителя)** |
| Подтверждаю достоверность предоставленных сведений и документов. Я проинформирован (а), что приемная комиссия для проверки представленных сведений вправе обращаться в соответствующие государственные информационные системы и организации. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись заявителя)** |
| Я уведомлен(а), что передача логина и пароля для прохождения дистанционных вступительных испытаний третьим лицам ведет к аннулированию результатов экзаменов | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись заявителя)** |
| Осведомлен(а) о наличии в Академии общежития | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись заявителя)** |
| Осведомлен(а) об отсутствии мест в общежитии Академии | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись заявителя)** |

**«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(дата подачи заявления) (подпись заявителя)**

Ф.И.О. и контакты родителей или иных законных представителей ………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Источник информации об Академии:

□социальные сети □поисковые системы сети Интернет □образовательные выставки

□образовательные интернет-порталы □родственники, друзья □ другой