

Рег. номер \_\_\_\_\_ Номер ЛД \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Ознакомлен с:

Имя _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Кем выдан: _____
Место рождения _____	Дата выдачи _____ Код подразделения _____

Место регистрации : Страна \_\_\_\_\_ Регион \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_ Город \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_ Улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

Электронный адрес: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по направлению подготовки \_\_\_\_\_

по магистерской программе:  Сети ЭВМ и телекоммуникации  Информационное и программное  
обеспечение автоматизированных систем

Управление развитием бизнеса

по очной  / заочной  форме обучения

Организация ЭВМ и систем

Информационные сети

Теория информационных систем

Технология программирования

Стратегический менеджмент

Менеджмент

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательного учреждения)

Имею высшее образование

Диплом: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_.

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае не поступления на обучение:

лично поступающему  / через операторов почтовой связи общего пользования

Изучал **иностраный язык**: английский  , немецкий  , французский  , другой \_\_\_\_\_.

Образование данного уровня получаю:  впервые  не впервые

Прошу учесть следующие **индивидуальные достижения**:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий, при наличии документа, подтверждающего ограниченные возможности здоровья или инвалидность, требующие создания таких условий): \_\_\_\_\_

Копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложением), копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением); Правилами приёма в ВИВТ-АНОО ВО; Правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

Датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление и оригинала документа, установленного образца

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

**Подтверждаю:**

Согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152 -ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

Отсутствие диплома специалиста, диплома магистра, за исключением имеющих квалификацию «дипломированный специалист» (для лиц поступающих на места в рамках контрольных цифр)

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

Потребность в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения:  да  нет

Достоверность сведений и подлинность предоставляемых документов

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Подпись лица, ответственного за приём документов \_\_\_\_\_