**ЗАЯВЛЕНИЕ В МАГИСТРАТУРУ**

Регистрационный номер

Ректору 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.

**СНИЛС** (при наличии) №

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по направлениям подготовки **магистратуры** в следующем порядке приоритетов в соответствии с приведенным в Приложении списком приоритетов.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (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 .

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:

Индивидуальные достижения: есть нет

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, Порядком приема, условиями обучения в ТПУ, Уставом и правилами внутреннего распорядка ТПУ, датами завершения представления оригинала документа установленного образца, с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление на каждом этапе и на каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр приема, с датами завершения представления сведения о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен (А):**

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

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

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

**Достоверность указанных сведений подтверждаю**

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

Документы приняты: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г., время \_\_\_\_:\_\_\_\_\_.

 (часы) (мин)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /

**Приложение**

к заявлению

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от поступающего в магистратуру

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ФИО

Прошу рассмотреть мое участие в конкурсе по направлениям подготовки **магистратуры** в соответствии с приведенным ниже списком приоритетов:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ приоритета** | **Код направления** | **Наименование образовательной программы** | **Форма обучения и уровень приоритета** |
| 1 |  |  |  очная |
|  очно-заочная |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ приоритета** | **Код направления** | **Наименование образовательной программы** | **Форма обучения и уровень приоритета** |
| 2 |  |  |  очная |
|  очно-заочная |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ приоритета** | **Код направления** | **Наименование образовательной программы** | **Форма обучения и уровень приоритета** |
| 3 |  |  |  очная |
|  очно-заочная |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ приоритета** | **Код направления** | **Наименование образовательной программы** | **Форма обучения и уровень приоритета** |
| 4 |  |  |  очная |
|  очно-заочная |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ приоритета** | **Код направления** | **Наименование образовательной программы** | **Форма обучения и уровень приоритета** |
| 5 |  |  |  очная |
|  очно-заочная |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подачи заявления/изменения приоритетов (Подпись поступающего)