

**Форма № 2**  
**МАГИСТР**

Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тамбовский государственный технический университет»

## ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА

\_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество (при наличии) в именительном падеже

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Гражданство: РФ / другое \_\_\_\_\_ (отсутствие гражданства)  
(наименование другой страны)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_  
наименование, код подразделения, серия, номер, когда и кем выдан

Сведения об уровне предыдущего высшего образования

Бакалавр

Дипломированный специалист

Специалист

Магистр

Документ об образовании установленного образца: Диплом: бакалавра специалиста магистра

Серия, № \_\_\_\_\_ Рег.№ \_\_\_\_\_ Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Кем выдан \_\_\_\_\_

Прошу допустить меня к вступительному испытанию (вступительным испытаниям) по перечисленным ниже магистерским программам и зачислить по конкурсу на магистерскую программу в соответствии с условиями и основанием поступления, отмеченными мною в поданном в установленные сроки «Заявлении о согласии на зачисление»

Код и наименование магистерской программы (наименование конкурса)	По квоте целево- го приема: Форма обучения	По общему конкурсу: Форма обучения / Источник финансирования					
		очная		очно- заочная		заочная	
		бюд- жет	плат но	бюд- жет	плат но	бюд- жет	пла тно
_____							
_____							
_____							
_____							
_____							
_____							

Являюсь лицом с ограниченными возможностями здоровья и (или) инвалидностью и мне необходимы специальные условия для сдачи вступительных испытаний (ДА: указать специальные условия, тип и № документа, подтверждающего наличие такого права; НЕТ)

Сведения о наличии (отсутствии) ИД \_\_\_\_\_

(при наличии – указать реквизиты прилагаемых документов)

Необходимость в предоставлении общежития на период обучения: ДА  НЕТ

Имею договор «О целевом обучении» для поступления на места в пределах квоты целевого приема

(ДА: указать направление подготовки, магистерскую программу; НЕТ)

Иностранный язык: английский  немецкий  французский  другой \_\_\_\_\_  не изучал(а)

Регистрация (по паспорту): Индекс почтовый \_\_\_\_\_ Страна РФ \_\_\_\_\_

Регион \_\_\_\_\_ Район \_\_\_\_\_  
Город \_\_\_\_\_ Нас. пункт \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_ Дом \_\_\_\_\_ Корпус \_\_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания (заполняется в случае несовпадения с регистрацией):  
\_\_\_\_\_

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение (при предоставлении оригиналов документов): лично поступающему  доверенному лицу  через операторов почтовой связи

1. <i>Ознакомление поступающего</i> (в том числе через информационные системы общего пользования):	Подпись поступающего
- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями);	
- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями);	
- с датами завершения представления поступающими заявления о согласии на зачисление и оригинала документа установленного образца (места в рамках контрольных цифр);	
- с датами завершения представления поступающими заявления о согласии на зачисление (места по договорам об оказании платных образовательных услуг);	
- с Правилами приема в ТГТУ в 2016 году, в т.ч. с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых ТГТУ самостоятельно;	
- с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов	
2. <i>Подтверждение поступающим:</i>	
- отсутствия диплома <b>специалиста</b> , диплома <b>магистра</b> при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр	
3. <i>Согласие поступающего на обработку его персональных данных</i>	

По усмотрению поступающего: Для работающих: Место работы, должность и рабочий телефон \_\_\_\_\_

Отметка о сданных документах на дату подачи заявления:

<input type="checkbox"/>	Документ установленного образца об образовании согласно приведенным выше данным: ксерокопия <input type="checkbox"/> оригинал <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ксерокопия паспорта (страницы 2, 3, 5)
<input type="checkbox"/>	Фотокарточки цветного изображения (четыре _____ )
<input type="checkbox"/>	Мед. справка (направления 13.04.01, 13.04.02, 19.04.02, 23.04.01, 23.04.03, 35.04.06): от « ____ » _____ 201__ г. № _____
<input type="checkbox"/>	ИД _____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г.

\_\_\_\_\_  
Подпись поступающего

Сведения в банк данных внес(ла) и проверил(а)

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (ф., и., о.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г.

Дата получения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г.