

МАГИСТР _____

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

АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на 1 курс

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) в именительном падеже)

Пол: М / Ж Дата рождения « _____ » _____ г. Гражданство: РФ

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, № _____ Пер.№ _____ Дата выдачи « _____ » _____ г.

Кем выдан _____

Прошу допустить меня к вступительному испытанию (вступительным испытаниям) на русском языке по перечисленным ниже программам магистратуры и зачислить на 1 курс на программу магистратуры по высшему проходному приоритету

(в таблице отметить цифрами 1, 2, 3, и т.д. приоритеты зачисления)

Код и наименование программы магистратуры (наименование конкурса)	По квоте приема на целевое обучение: Форма обучения	По общему конкурсу: Форма обучения / Источник финансирования					
		очная		очно-заочная		заочная	
		бюд-жет	плат-но	бюд-жет	плат-но	бюд-жет	плат-но

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 ИД в соответствии с приложением к настоящему заявлению; отсутствии ИД (ненужное вычеркнуть)

Необходимость в предоставлении общежития на период обучения: ДА НЕТ

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):

Имею согласие от предприятия о заключении договора о целевом обучении для поступления в пределах квоты приема на целевое обучение _____
(**ДА**: указать наименование организации; направление подготовки / специальность, **НЕТ**)

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

1. Ознакомление поступающего (в том числе через информационные системы общего пользования):	Подпись <i>поступающего / доверенного лица</i>
- с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов;	
- с Правилами приема в ТГТУ в 2025 году, утвержденными университетом самостоятельно;	
- со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности;	
- со свидетельством о государственной аккредитации;	
- с уставом ТГТУ, с образовательными программами, с локальными нормативными актами ТГТУ, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся	
2. Подтверждение поступающим:	
- факта отсутствия диплома специалиста , диплома магистра при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр	
3. Представление поступающим <i>Согласия на обработку персональных данных, Согласия на обработку персональных данных поступающего, разрешенных для распространения, Согласия на передачу персональных данных в ЕПГУ</i>	

Отметка о сданных документах на дату подачи заявления:

<input type="checkbox"/>	Документ установленного образца об образовании согласно приведенным выше данным: оригинал <input type="checkbox"/> копия <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Копия паспорта (страницы 2, 3, 5) (на усмотрение поступающего)
<input type="checkbox"/>	Фотокарточки цветного изображения (четыре _____)
<input type="checkbox"/>	Копия документов, подтверждающих изменение фамилии, имени и отчества (при наличии)
<input type="checkbox"/>	Мед. справка (направления 13.04.01, 13.04.02, 23.04.01, 23.04.03, 35.04.06): от «___» _____ 2025 г. № _____
<input type="checkbox"/>	Согласие от предприятия о заключении договора о целевом обучении (для поступления в пределах квоты приема на целевое обучение)
<input type="checkbox"/>	ИД в соответствии с приложением к настоящему заявлению
<input type="checkbox"/>	Копия СНИЛС (на усмотрение поступающего) или № _____
<input type="checkbox"/>	Согласие на обработку персональных данных поступающего, Согласие на обработку персональных данных поступающего, разрешенных для распространения, Согласие на передачу персональных данных в ЕПГУ
<input type="checkbox"/>	Договор об оказании платных образовательных услуг (для поступления на платные места)
<input type="checkbox"/>	

« _____ » _____ 2025 г.

Подпись *поступающего (доверенного лица)*

Правильность заполнения граф проверена _____ « _____ » _____ 2025 г. (подпись ТСПК)