

Заявление № _____

Ректору ЧОУ ВО «Казанский инновационный университет имени В.Г. Тимирязова (ИЭУП)»
Тимирязовой А.В.

от _____
(Фамилия Имя Отчество поступающего)

Гражданство _____
(указать страну)

документ, удостоверяющий личность: _____

Серия _____ № _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

Код-подразделения _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение на 1 курс в ЧОУ ВО «Казанский инновационный университет имени В.Г. Тимирязова (ИЭУП)» по программам подготовки магистратуры по следующим условиям поступления и основаниям приема:

Номер приоритета зачисления	Образовательная программа (направление подготовки с указанием профиля)	Форма обучения	Форма финансирования
			Бюджетные места: Основной конкурс <input type="checkbox"/> Целевая квота <input type="checkbox"/> Места по договорам об оказании платных образовательных услуг <input type="checkbox"/>
			Бюджетные места: Основной конкурс <input type="checkbox"/> Целевая квота <input type="checkbox"/> Места по договорам об оказании платных образовательных услуг <input type="checkbox"/>
			Бюджетные места: Основной конкурс <input type="checkbox"/> Целевая квота <input type="checkbox"/> Места по договорам об оказании платных образовательных услуг <input type="checkbox"/>

Имею следующие индивидуальные достижения в соответствии с Порядком учета индивидуальных достижений КИУ (ИЭУП) и прошу учесть указанные достижения:

1. _____

Подтверждающий документ: _____

2. _____

Подтверждающий документ: _____

3. _____

Подтверждающий документ: _____

Индивидуальных достижений не имею

Нуждаюсь в общежитии: _____ (да/нет).

О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ:

Пол: _____ Дата рождения _____ Место рождения _____

Адрес проживания: _____ индекс: _____
(по желанию поступающего)

Адрес регистрации: _____ индекс: _____
(по желанию поступающего)

Домашний телефон (с указанием кода города): _____ (по желанию поступающего);
мобильный телефон _____ (по желанию поступающего);
адрес электронной почты: _____ (по желанию поступающего).

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИ И ДОКУМЕНТЕ УСТАНОВЛЕННОГО ОБРАЗЦА:

_____,
(наименование образовательной организации)

Документ об образовании и о квалификации: _____ серия: _____
номер: _____, дата выдачи: _____.

Уровень образования:

Бакалавр Специалист Магистр

Направление подготовки (специальность, профессия): _____

Прошу создать специальные условия при проведении следующих вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью.

Перечень вступительных испытаний: _____

Специальные условия: _____
(Указать условия)

_____/_____/_____
(Личная подпись) (Фамилия, инициалы)
« _____ » _____ 20__ г.

С правилами приема по программам высшего образования, порядком и датами проведения конкурса и зачисления по программам высшего образования, с уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации (отсутствии свидетельства о государственной аккредитации), с образовательными программами и другими документами, регламентирующими Университет и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

_____/_____/_____
(Личная подпись) (Фамилия, инициалы)

Информирован о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

_____/_____/_____
(Личная подпись) (Фамилия, инициалы)

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр на обучение по программам магистратуры подтверждаю отсутствие диплома специалиста, диплома магистра, за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации "дипломированный специалист".

_____/_____/_____
(Личная подпись) (Фамилия, инициалы)