

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Председателю приемной комиссии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный университет» Ермаковой Ж.А.

от

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_ Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на места, финансируемые из федерального бюджета;  
на места с оплатой стоимости обучения по договору

на направление подготовки \_\_\_\_\_

магистерскую программу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ формы обучения \_\_\_\_\_ факультета

#### О себе сообщаю следующее:

Имею \_\_\_\_\_ *высшее* образование, полученное в \_\_\_\_\_ году  
в образовательном учреждении \_\_\_\_\_

Документ об образовании: \_\_\_\_\_ *диплом* серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

В общежитии \_\_\_\_\_  
нуждаюсь / не нуждаюсь

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение:

лично / через операторов почтовой связи общего пользования

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ фамилия, инициалы

\_\_\_\_\_ подпись поступающего

С копией лицензии на право ведения образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним, Правилами приема, условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен

\_\_\_\_\_ подпись поступающего

Не имею диплома магистра, диплома специалиста (за исключением диплома специалиста, подтверждающего присвоение квалификации «дипломированный специалист»)

\_\_\_\_\_ подпись поступающего

С датой завершения приема заявления о согласии на зачисление ознакомлен

\_\_\_\_\_ подпись поступающего

С правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно, ознакомлен

\_\_\_\_\_ подпись поступающего

Ознакомлен с тем, что поступающий несет ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и подлинность поданных документов

\_\_\_\_\_ подпись поступающего

Секретарь приемной комиссии: \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ фамилия, инициалы \_\_\_\_\_ подпись