**МАГИСТРАТУРА/ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ**

**Ректору Томского государственного университета**

**ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА**

***от***

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество  (при наличии)Пол\_\_\_\_\_\_ Дата рождения "\_\_\_"\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.Место рождения  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство: Документ, удостоверяющий личность: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № Выдан когда: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.кем:   |

 ФИО указывать в именительном падеже

**Адрес постоянной регистрации:** страна индекс , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес проживания**: страна индекс , \_\_\_\_

 \_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Телефоны**: гор. , сот. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; гор. , сот. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_\_\_

**СНИЛС** (при наличии) № \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_

Для оперативной связи с родителями/законными представителями абитуриента по его желанию указываются следующие сведения: ФИО, адрес, E-mail, телефон:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_ году учебное заведение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_

 (полное наименование образовательной организации (из документа об образовании ) и ее местонахождение)

**Документ об образовании**: диплом о ВПО **с отличием**

бакалавра дипломированного специалиста специалиста магистра

серия №

 (дата выдачи)

**Направление подготовки/специальность** (по Диплому)

**Свидетельство о признании иностранного образования** (при необходимости) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Иностранный язык** для изучения в университете:

*английский , немецкий , французский , другой -*\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Общежитие на период обучения**: нуждаюсь не нуждаюсь .

Дополнительно сообщаю:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу допустить меня к участию в конкурсе на места **в рамках контрольных цифр приема** (**магистратура / специализированное высшее образование, бюджет**) в соответствии с приведенным в **Приложении списком приоритетов.**

|  |
| --- |
| **Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:** |
| **Профиль олимпиады** | **"Я-Профессионал"** | **"Open Doors"** | **Победитель (П), призер (Пр), медалист (М) зол., сер, бронз.** | **Год** | **Документ (№ диплома)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим предметам (см. Приложение 2)** |
| **Предмет** | **Экзамен(Э)/Тест (Т)/ Собеседование (С) /Мотивационное эссе (МЭ)** |  | **Предмет** | **Экзамен(Э)/Тест (Т)/ Собеседование (С) /Мотивационное эссе (МЭ)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **в т.ч. на иностранном языке** |
| **Предмет** | **Экзамен(Э)/Тест (Т)/ Собеседование (С)/Мотивационное эссе (МЭ)** |  | **Предмет** | **Экзамен(Э)/Тест (Т)/ Собеседование (С) /Мотивационное эссе (МЭ)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *Нуждаюсь в особых условиях при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью (указать подтверждающие документы ниже в строке «Особая квота»)*  |

 |

**Документы, подтверждающие статус, индивидуальные достижения (при наличии):**

|  |  |
| --- | --- |
| *Наименование направления/специальности* | *Реквизиты подтверждающих документов* |
| **Прием без вступительных испытаний** **победителей и призеров олимпиад: «Я-Профессионал», «Open Doors», «Магистр ТГУ»** |
|  |   |
|  |  |
| **Прием победителей и призеров олимпиады: «Магистр ТГУ» . 100 б. по предмету (Приложение 6.2.)** |
|   |   |
|  |  |
| Отношусь к категориям абитуриентов: дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, а также лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, дети-инвалиды, инвалиды I и II групп , инвалиды с детства, инвалиды вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, ветераны боевых действий) (***указать профиль заболевания: нарушение опорно-двигательного аппарата (из них мобильные/на кресле-коляске), нарушение зрения, нарушение слуха, соматические, психические заболеваниями****)*, иные. |
|  |  |
|  |  |
| **Целевая квота** (ст. 71.1 «№273-ФЗ»; раздел.XII Правил приема) |
|   |   |
| **Индивидуальные достижения** (раздел V Правил приема, Приложения 6.1 к Правилам приема) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ознакомлен:** | **подпись** |
| **с копиями лицензии** на право осуществления образовательной деятельности и **свидетельствао государственной аккредитации, Правилами приема**, условиями обучения в ТГУ, **Уставоми правилами внутреннего распорядка ТГУ, правилами подачи апелляций** |  |
| **с датами завершения представления оригинала документа** установленного образца на каждом этапе зачисления на места в рамках контрольных цифр приема, с датами завершения заключения договоров для поступления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг |  |
| с **невозможностью внесения изменений в список приоритетов** после даты окончания приема документов, установленной Правилами приема |  |
| **Подтверждаю:** |  |
| при поступлении на бюджет на обучение по программам магистратуры отсутствие: диплома специалиста /диплома магистра  *(за исключением поступающих, имеющих высшее образование с квалификацией «дипломированный специалист»)* |  |
| подачу заявления **не более чем в 5 организаций высшего образования, не более 5 направлений/ОП магистратуры в ТГУ** |  |
| **Достоверность указанных сведений и подлинность представленных документов**  |  |
| **Согласен (согласна) на обработку и распространение своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006, № 152 своих персональных данных** |  |
| **Согласен (согласна) принимать участие в опросах и тестированиях, проводимых ТГУ в статистических, управленческих или исследовательских целях** |  |
| **Способ возврата поданных документов** в случае не поступления на обучение (**в случае представления оригиналов документов**): лично , по почте , представителю при наличии нотариально заверенной доверенности  |  |

Документы приняты: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г., время \_\_\_\_:\_\_\_\_\_.

 (часы) (мин)

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

(подпись) (Ф.И.О)

**Приложение** к заявлению о приеме в ТГУ

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 ФИО

|  |  |
| --- | --- |
| **Подразделение** | **Томский государственный университет (ТГУ)** |
| **Новосибирский юридический институт (Филиал ТГУ)** |

|  |
| --- |
| **Код направления, наименование ООП** |
|  |
|  |  |  |  |
| Форма обучения |  Очная Очно-заочная Заочная |  Очная Очно-заочная Заочная |  Очная Очно-заочная Заочная |
| Условия обучения | Целевая квота |  Основные места БВИ Основные места | Целевая квота |  Основные места БВИ Основные места | Целевая квота |  Основные места БВИ Основные места |
| Уровень приоритета |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Код направления, наименование ООП** |
|  |
|  |  |  |  |
| Форма обучения |  Очная Очно-заочная Заочная |  Очная Очно-заочная Заочная |  Очная Очно-заочная Заочная |
| Условия обучения | Целевая квота |  Основные места БВИ Основные места | Целевая квота |  Основные места БВИ Основные места | Целевая квота |  Основные места БВИ Основные места |
| Уровень приоритета |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Код направления, наименование ООП** |
|  |
|  |  |  |  |
| Форма обучения |  Очная Очно-заочная Заочная |  Очная Очно-заочная Заочная |  Очная Очно-заочная Заочная |
| Условия обучения | Целевая квота |  Основные места БВИ Основные места | Целевая квота |  Основные места БВИ Основные места | Целевая квота |  Основные места БВИ Основные места |
| Уровень приоритета |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Код направления, наименование ООП** |
|  |
|  |  |  |  |
| Форма обучения |  Очная Очно-заочная Заочная |  Очная Очно-заочная Заочная |  Очная Очно-заочная Заочная |
| Условия обучения | Целевая квота |  Основные места БВИ Основные места | Целевая квота |  Основные места БВИ Основные места | Целевая квота |  Основные места БВИ Основные места |
| Уровень приоритета |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Код направления, наименование ООП** |
|  |
|  |  |  |  |
| Форма обучения |  Очная Очно-заочная Заочная |  Очная Очно-заочная Заочная |  Очная Очно-заочная Заочная |
| Условия обучения | Целевая квота |  Основные места БВИ Основные места | Целевая квота |  Основные места БВИ Основные места | Целевая квота |  Основные места БВИ Основные места |
| Уровень приоритета |  |  |  |  |  |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/
Дата подачи заявления/изменения приоритетов (Подпись поступающего) ФИО