



Председателю приемной комиссии, и.о. ректора
ФГБОУ ВО «Уральский государственный архитектурно-художественный университет»
Постникову Сергею Павловичу

от Антонова Игоря Александровича
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения 05.11.1994 г.

Гражданство Россия

Документ, удостоверяющий личность паспорт 65 11 456852
(вид документа, реквизиты документа)

Отделом УФМС России по Свердловской обл. в Тагилстроевском р-не города Нижнего Тагила
(кем и когда выдан)

15.11.2012 г.

Сведения о предыдущем уровне образования Бакалавр архитектуры

ФГБОУ ВО «Уральский государственный архитектурно-художественный
(наименование учебного заведения, год окончания)

университет», г. Екатеринбург, 2017
(область, город, район)

Документ, подтверждающий предыдущий уровень образования Диплом бакалавра
(вид документа)

103405 0200282 регистр. № 6248 выдан 06.07.2017

Почтовый адрес (указать индекс) и (или) электронный адрес 622049, Свердловская обл.,

г. Нижний Тагил, ул. Толбухина, д. 52, кв. 106

e-mail:antonov123@yandex.ru

Контактный телефон(ы) +79627894561

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ МАГИСТРАТУРЫ

1. Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на I курс УрГАХУ по направлению (направлениям) подготовки:

№ п/п	Код направления подготовки, Наименование направления подготовки (с указанием профиля при наличии)	Форма обучения ¹	Условия поступления ²	Основания приема ³
1	07.04.01 Архитектура	очная	бюджетная основа	целевой прием
2	07.04.01 Архитектура	очная	бюджетная основа, полное возмещение затрат	на общих основаниях
3	54.04.01 Дизайн / профиль Дизайн среды	очная	бюджетная основа, полное возмещение затрат	на общих основаниях

¹ Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения –

очная

² Для каждого направления подготовки (специальности) указать условия поступления –

бюджетная основа,
полное возмещение затрат

³ Для каждого направления подготовки (специальности) указать основания приема –

на общих основаниях,
целевой прием

2. Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (указать документ, подтверждающий основание предоставления специальных условий; а также перечень вступительных испытаний и специальных условий):

НЕТ

3. Наличие/отсутствие индивидуальных достижений (при наличии – с указанием сведений о них): НЕТ

4. В общежитии в период обучения: нуждаюсь, не нуждаюсь (нужное отметить).

5. В случае не поступления в УрГАХУ прошу вернуть оригиналы поданных документов: лично, доверенному лицу,
 через оператора почтовой связи общего пользования (нужное отметить).

Ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования, с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями) УрГАХУ

Антонов
(подпись)

Ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования, с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) УрГАХУ

Антонов
(подпись)

Ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования, с Правилами приема в УрГАХУ на 2018-19 уч. г., и правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний, проводимых УрГАХУ самостоятельно

Антонов
(подпись)

Ознакомлен(а) с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление и предоставления оригинала документа об образовании

Антонов
(подпись)

Подтверждаю отсутствие у меня диплома специалиста*, диплома магистра (при поступлении на обучение на бюджетные места в рамках контрольных цифр приема)

Антонов
(подпись)

* за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист»

Достоверность сведений, указанных в заявлении, и подлинность поданных документов подтверждаю.

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении, а также за подлинность поданных документов ознакомлен(а).

« 12 » июля 2018 г.

Антонов
(подпись)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« _____ » _____ 2018 г.

(подпись ответственного)