



1. Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний для лиц с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: *Да* ; *Нет*  (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий): \_\_\_\_\_

2. Наличие/отсутствие индивидуальных достижений: *Да* ; *Нет*  (при наличии индивидуальных достижений – указать документы, подтверждающие индивидуальное достижение): \_\_\_\_\_

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

Ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования:

с копией лицензии УрГАХУ на осуществление образовательной деятельности (с приложениями);  
с копией свидетельства о государственной аккредитации УрГАХУ (с приложением); уставом УрГАХУ; с образовательными программами УрГАХУ

\_\_\_\_\_  
(подпись)

с Правилами приема в УрГАХУ на обучение по образовательным программам высшего образования – программам магистратуры на 2024/25 уч. г., с положением об апелляционной комиссии и порядке проведения апелляций по результатам вступительных испытаний, проводимых УрГАХУ самостоятельно

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**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).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Подпись ответственного лица приемной комиссии, принявшего заявление

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ответственного лица ПК, принявшего заявление)