

Уникальный код

Председателю приемной комиссии  
Образовательного учреждения профсоюзов  
высшего образования «Академия труда и  
социальных отношений»  
Кузьминой Нине Николаевне

Рег. № \_\_\_\_\_

Фамилия: _____	Пол: _____
Имя: _____	Дата рождения: _____ СНИЛС: _____
Отчество: _____	Гражданство: _____
Контактный телефон: _____	
Адрес электронной почты: _____	

**Документ, удостоверяющий личность**

Тип документа: _____
Серия: _____ Номер: _____ Дата выдачи: _____ Код подразделения: _____
Кем выдан: _____
Место рождения: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на поступление для обучения по образовательным программам высшего образования – программам магистратуры по следующим условиям:

Приоритет	Код и наименование специальности	Форма обучения	Условия обучения
			по договорам об оказании платных образовательных услуг

**Сведения о поступающем**

Документ об образовании: диплом      Серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Страна: \_\_\_\_\_ Регион: \_\_\_\_\_

Населенный пункт: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_ Регистрационный номер: \_\_\_\_\_

Уровень образования: \_\_\_\_\_

Код: \_\_\_\_\_ Направление/специальность: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: индекс: \_\_\_\_\_ регион: \_\_\_\_\_

район (муниципальный район, городской округ): \_\_\_\_\_

город (поселение): \_\_\_\_\_

внутригородской район: \_\_\_\_\_

населенный пункт: \_\_\_\_\_

территория: \_\_\_\_\_

улица: \_\_\_\_\_ дом: \_\_\_\_\_ корпус: \_\_\_\_\_ квартира: \_\_\_\_\_

*Достоверность представленной информации и  
подлинность документов подтверждаю*

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

\_\_\_\_\_ (дата)

Адрес проживания:

Адрес проживания: индекс: \_\_\_\_\_ регион: \_\_\_\_\_  
район (муниципальный район, городской округ): \_\_\_\_\_  
город (поселение): \_\_\_\_\_  
внутригородской район: \_\_\_\_\_  
населенный пункт: \_\_\_\_\_  
территория: \_\_\_\_\_  
улица: \_\_\_\_\_ дом: \_\_\_\_\_ корпус: \_\_\_\_\_ квартира: \_\_\_\_\_

Адрес для информирования:

Адрес для информирования: индекс: \_\_\_\_\_ регион: \_\_\_\_\_  
район (муниципальный район, городской округ): \_\_\_\_\_  
город (поселение): \_\_\_\_\_  
внутригородской район: \_\_\_\_\_  
населенный пункт: \_\_\_\_\_  
территория: \_\_\_\_\_  
улица: \_\_\_\_\_ дом: \_\_\_\_\_ корпус: \_\_\_\_\_ квартира: \_\_\_\_\_

**Сведения о законном представителе поступающего (при наличии):**

Фамилия: \_\_\_\_\_ Правовой статус: \_\_\_\_\_  
Имя: \_\_\_\_\_ Телефон для контактов: \_\_\_\_\_  
Отчество: (при наличии) \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность:  
Тип документа: \_\_\_\_\_  
Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_ Код подразделения: \_\_\_\_\_  
Кем выдан: \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий права представительства: \_\_\_\_\_  
Дата выдачи: \_\_\_\_\_ Регистрационные данные: \_\_\_\_\_  
Иные сведения о документе: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: индекс: \_\_\_\_\_ регион: \_\_\_\_\_  
район (муниципальный район, городской округ): \_\_\_\_\_  
город (поселение): \_\_\_\_\_  
внутригородской район: \_\_\_\_\_  
населенный пункт: \_\_\_\_\_  
территория: \_\_\_\_\_  
улица: \_\_\_\_\_ дом: \_\_\_\_\_ корпус: \_\_\_\_\_ квартира: \_\_\_\_\_

Адрес проживания:

Адрес проживания: индекс: \_\_\_\_\_ регион: \_\_\_\_\_  
район (муниципальный район, городской округ): \_\_\_\_\_  
город (поселение): \_\_\_\_\_  
внутригородской район: \_\_\_\_\_  
населенный пункт: \_\_\_\_\_  
территория: \_\_\_\_\_  
улица: \_\_\_\_\_ дом: \_\_\_\_\_ корпус: \_\_\_\_\_ квартира: \_\_\_\_\_

Адрес для информирования:

Адрес для информирования: индекс: \_\_\_\_\_ регион: \_\_\_\_\_  
район (муниципальный район, городской округ): \_\_\_\_\_  
город (поселение): \_\_\_\_\_  
внутригородской район: \_\_\_\_\_  
населенный пункт: \_\_\_\_\_  
территория: \_\_\_\_\_  
улица: \_\_\_\_\_ дом: \_\_\_\_\_ корпус: \_\_\_\_\_ квартира: \_\_\_\_\_

*Достоверность представленной информации и  
подлинность документов подтверждаю*

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

\_\_\_\_\_ (дата)

