

Регистрационный номер №

Ректору Частного образовательного учреждения высшего образования
"Ростовский институт защиты предпринимателя" (РИЗП)

Паршиной А. А.

Фамилия	Гражданство
Имя	Документ, удостоверяющий личность, паспорт
Отчество	серия _____ № _____
Дата рождения	Когда и кем выдан:
Место рождения	
Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии):	

Проживающий(ая) по адресу: _____

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по направлению подготовки магистратуры:

Направление подготовки	Форма обучения*	Категория приема**	Основа обучения***

* Форма обучения: Очная, Заочная

** Категория приема: Общий конкурс (ОК),

*** Основа обучения : На места по договорам об оказании платных образовательных услуг (ПО)

* Вступительные испытания проводятся РИЗП на русском языке.

* Вступительные испытания с использованием дистанционных технологий не проводятся.

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее

образование: _____

Диплом _____ Серия _____ № _____

выданный _____

Сведения о наличии индивидуальных достижений:

(указать индивидуальные достижения и сведения о документах их подтверждающих)

Иностранный язык: _____

В общежитии: нуждаюсь не нуждаюсь

Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний (для лиц с ограниченными возможностями здоровья и (или) инвалидов) (да/нет) _____

(в случае необходимости - перечень вступительных испытаний; необходимые специальные условия; документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья)

Способ возврата поданных документов (в случае не поступления на обучение и в иных случаях, установленных Порядком) _____

С Правилами приема на обучение в РИЗП, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ, а именно: уставом РИЗП, лицензией на осуществление образовательной деятельности (с приложением), свидетельством о государственной аккредитации (с приложением), образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся; с информацией о проводимом конкурсе и об итогах его проведения; с Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых РИЗП самостоятельно, Правилами оказания платных образовательных услуг РИЗП ознакомлен (а):

(подпись поступающего)

С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен (а):

(подпись поступающего)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен (а):

(подпись поступающего)

В целях ведения учета, контроля и отчетности в соответствии с законодательными актами Российской Федерации, даю согласие на обработку предоставленных мною персональных данных, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, указанных мною в настоящем заявлении, оператором (уполномоченными сотрудниками РИЗП) следующими способами: автоматизированная обработка, обработка без использования средств автоматизации.

Срок действия настоящего согласия: в соответствии с действующим в сфере образования законодательством.

С правом отзыва настоящего согласия ознакомлен (а).

С юридическими последствиями автоматизированной обработки моих персональных данных ознакомлен (а).

(подпись поступающего)

« ____ » _____ 2022 г.

Ответственный секретарь
приемной комиссии _____ /Л.П. Бушуева
(подпись/Ф.И.О.)

« ____ » _____ 2022г.