

Частное образовательное учреждение высшего образования
«АКАДЕМИЯ УПРАВЛЕНИЯ И ПРОИЗВОДСТВА»

Ректору ЧОУ ВО АУП
Шарову В.А.

Фамилия <input type="text"/> (в именительном падеже, печатными буквами)	Документ, удостоверяющий личность
Имя <input type="text"/> (в именительном падеже, печатными буквами)	Серия _____ № _____
Отчество <input type="text"/> (в именительном падеже, печатными буквами)	Кем выдан: _____
Дата рождения _____	Дата выдачи _____ . _____ . _____ г.
Гражданство _____	
Место рождения _____	

Проживающий (ая) по адресу (регистрация): _____
(потовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Фактический адрес проживания: _____
(потовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Тел: _____ Моб. тел: _____ e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ _____

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в ЧОУ ВО «Академия управления и производства» на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по образовательной программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре:

Направление подготовки	Направленность (профиль)	Форма обучения	
		Очная	Заочная

Прошу допустить к сдаче вступительных испытаний, проводимых Академией самостоятельно.

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году _____
(название образовательного учреждения)

и получил (а) высшее образование по специальности (направлению) _____
высшее

Диплом серия _____ № _____ дата выдачи «...» _____ 20 ... г.

Прошу предоставить мне следующие специальные условия для сдачи вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

(вступительное испытание и необходимые специальные условия)

Прошу учесть следующие результаты моих индивидуальных достижений:

(документ, подтверждающий наличие индивидуальных достижений)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных (фамилии, имени, отчества, паспортных данных, даты и места рождения, данных о прописке и фактическом месте проживания, телефонных номеров, адресов электронной почты, фотографии для личного дела, образца личной подписи, профессиональной подготовке и образовании, сведениях о результатах ЕГЭ, сведениях о льготах) то есть совершения, в том числе следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N31, ст. 3451).

Оператор, осуществляющий обработку персональных данных: частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства» (далее - Академия), юридический адрес: 105082, Москва, ул. Большая почтовая, д. 26В, стр.1

Обработка персональных данных может осуществляться исключительно в целях оказания образовательных услуг надлежащего качества и объёма, обеспечения соблюдения правил приема в соответствии с законодательством и нормативными документами Академии, гласности и открытости деятельности приемной комиссии.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: с момента подачи документов в приемную комиссию до выхода приказа о зачислении студентом на соответствующее направление подготовки / специальность, либо до добровольного отзыва моих документов из приемной комиссии.

В случае поступления в Академию согласен с передачей вышеуказанных данных в информационные системы, базы и банки данных управления контингентом и персоналом Академии с их последующей обработкой, согласно действующему Законодательству РФ.

подпись

С копиями лицензии на право ведения образовательной деятельности Академии, свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) ознакомлен (а)

подпись

С копиями Устава, Правил внутреннего распорядка Академии ознакомлен(а)

подпись

С порядком оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а)

подпись

С датами завершения представления оригинала документа об образовании, заявления о согласии на зачисление ознакомлен (а)

подпись

С Правилами приема, порядком проведения вступительных испытаний и условиями зачисления ознакомлен(а)

подпись

С правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых АУП, ознакомлен(а)

подпись

С реализацией образовательной программы с использованием дистанционных образовательных технологий и с использованием сетевой формы согласен (согласна)

подпись

Подтверждаю, что лично несу ответственность за достоверность предоставленных сведений и документов

подпись

Я уведомлен(а), что передача логина и пароля для прохождения дистанционных вступительных испытаний третьим лицам, ведет к аннулированию результатов экзаменов

подпись

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата подачи заявления)

подпись поступающего