*Частное образовательное учреждение высшего образования*

**«АКАДЕМИЯ УПРАВЛЕНИЯ И ПРОИЗВОДСТВА»**

**Ректору ЧОУ ВО «АУП»**

**Борщевой А.В.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   (в именительном падеже, печатными буквами)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Имя  (в именительном падеже, печатными буквами)  Отчество   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   (в именительном падеже, печатными буквами)  Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |

Проживающего (ей) 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 в ЧОУ ВО «Академия управления и производства» на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по программе **магистратуры по направлению подготовки**

|  |  |
| --- | --- |
| **□ 40.04.01 «Юриспруденция»** | **□ 37.04.01 «Психология»** |
| **□ 38.04.02 «Менеджмент»** |

формы обучения□ **очной / □ очно-заочной**

Прошу допустить к сдаче вступительных испытаний, проводимых Академией самостоятельно

**Буду участвовать в общем основном / основном с учетом особых прав  конкурсе.**

В случае непоступления, прошу возвратить оригиналы документов ………………………………………………………………………...

(на руки, представлению, почтой)

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в ……………году…..………………………...……………………………………………….…….……………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(название образовательного учреждения)

и получил ….…………………………………………образование по специальности (направлению)………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(среднее общее, СПО, ВО)

□ **Диплом** серия…………….……..……№……..………………….……….……………...дата выдачи «…..» ……………...……..20 … г.

Иностранный язык: □ **английский/ □ немецкий/ □ французский/ □ другой**………………………………..….………….. **□ не изучал**

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

……………………………………………..…..…………………………………...……………….…………………………………………….

(вступительное испытание и необходимые специальные условия)

…………………………………………………………………………………………………………………….………………………………

Вступительные испытания буду сдавать дистанционно по следующему адресу …………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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, 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:

123007 г. Москва, ул. Магистральная 4-я, дом 5, строение 2, антресоль 2 этажа, пом. VI, ком. 50

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 Академией, 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 Академия 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)

|  |  |
| --- | --- |
| В общежитии **□** не нуждаюсь / □ нуждаюсь |  |
| (подпись) |
| Противопоказаний для обучения на вышеуказанном направлении подготовки не имею |  |
| (подпись) |
| С Лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере высшего профессионального и дополнительного образования, Свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним ознакомлен(а) |  |
| (подпись) |
| С Уставом Академии, Правилами внутреннего распорядка, ознакомлен(а) |  |
| (подпись) |
| С порядком оказания платных образовательных услуг ознакомлен (а) |  |
| Получаю высшее образование данного уровня впервые □ / не впервые □ | (подпись) |
| (подпись) |
| Подал(а) заявления не более чем в пять вузов и не более, чем на три  направления подготовки в АУП |  |
| (подпись) |
| C датами завершения представления поступающими 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) |
| Ознакомлен(а) с правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно |  |
| (подпись) |
| С информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение 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. Я информирован, что приемная комиссия для проверки представленный сведений в праве обращаться в соответствующие гос. информационные системы и организации. |  |
| (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 заявителя)**

Ф.И.О. и контакты родителей или иных законных представителей ………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Источник информации об Академии: □ социальные сети/ □ поисковые системы сети Интернет/ □ образовательные выставки/

□ образовательные интернет-порталы/ □ родственники, друзья/ □ другой ……………………………………………….………………..