



ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
Фамилия Имя Отчество (в именительном падеже, писать разборчиво, в соответствии с паспортом)
прошу принять меня в СибГУТИ для получения высшего образования **по программам магистратуры на заочную форму обучения с использованием дистанционных образовательных технологий.**

Условия поступления: на места по договорам об оказании платных образовательных услуг (внебюджет).

Основания приема: на общих основаниях

Предыдущее образование:

(наименование, месторасположение учебного заведения)

окончил(а) в _____ году. Уровень образования: _____
(бакалавр, магистр, специалист, дипломированный специалист)

Диплом: серия _____ № _____ дата выдачи _____

О себе сообщаю следующее: пол (М/Ж) _____

Дата рождения	Гражданство	СНИЛС _____ (при наличии)	
Почтовый адрес (адрес прописки):	Документ, удостоверяющий личность: ПАСПОРТ, _____ (другой документ)		
	Серия	Номер	
Регион (область, край):	Кем и когда выдан:		
Контакты	Телефон (моб.):	Телефон (дополнительный):	
	e-mail:	Другое:	

Выбор направления подготовки

Порядок заполнения:

- в таблице 1 отметьте программы магистратуры цифрами по порядку в соответствии с Вашими приоритетами. Высота приоритетов зачисления (приоритетность зачисления) уменьшается с возрастанием указанных номеров (т.е. цифра 1 – наиболее приоритетное направление).

Таблица 1

Направление и программы магистратуры	Приоритет мест с оплатой
заочная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий	
11.04.02 - Инфокоммуникационные технологии и системы связи: - профиль «Сети, системы и устройства телекоммуникаций»	X
- профиль «Безопасность в инфокоммуникационных технологиях и системах связи»	

Информирован(а): для того чтобы быть зачисленным в университет необходимо подтвердить информацию о документе об образовании, заключить договор об оказании платных образовательных услуг и произвести оплату за первый семестр обучения в сроки согласно приложению 5 Правил приема в СибГУТИ на 2024/2025 уч. год.

(личная подпись)

Подтверждаю личной подписью:

Ознакомлен(а):

С правилами приема в СибГУТИ, с Уставом СибГУТИ, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право ведения СибГУТИ образовательной деятельности (с приложениями), со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации (с приложением), или информацией об отсутствии указанного свидетельства, с образовательными программами по выбранным направлениям подготовки, с Положением об организации и осуществлении в СибГУТИ образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования.

(личная подпись)

Подтверждаю достоверность указанных мною сведений в настоящем заявлении о приеме и подлинность предоставленных документов.

(личная подпись)

Дата заполнения: « _____ » _____ 2024 г.

Документы принял: « _____ » _____ 2024 г.

Сотрудник приемной комиссии _____ (подпись сотрудника) _____ (расшифровка)