

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования  
«Московская государственная художественно-промышленная академия им. С.Г. Строганова»  
Сергею Владимировичу Курасову

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество в родительном падеже)

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Имя _____	Серия _____ № _____
Отчество (при наличии) _____	Кем и когда выдан/код подразделения: _____ _____ _____ «__» _____ 20__ г.
Пол: <input type="checkbox"/> М. <input type="checkbox"/> Ж.	
Дата рождения _____	
Место рождения _____	
Гражданство _____ (указать страну)	

Зарегистрирован (а) по адресу: \_\_\_\_\_  
(индекс, страна, область, город, улица, дом, квартира)

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Телефоны: моб. \_\_\_\_\_ дом. \_\_\_\_\_ раб. \_\_\_\_\_

Отношусь к категории \_\_\_\_\_ документ \_\_\_\_\_  
(иностранных граждан./лиц без гражд.; соотеч.; квота ин.гражд.),

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять меня для обучения в Абрамцевский филиал ФГБОУ ВО «МГХПА им. С.Г.Строганова» по специальности **54.02.01 Дизайн (по отраслям)**, квалификация: **дизайнер (базовая подготовка, срок обучения 3 года 10 мес.)** по очной форме обучения:

- на места, финансируемые из федерального бюджета ;
- на места по договору с оплатой стоимости обучения .

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим предметам:

Наименование предмета	С применением дистанционных технологий
Рисунок	<input type="checkbox"/>
Живопись	<input type="checkbox"/>
Композиция	<input type="checkbox"/>

### О себе сообщаю следующее:

1. Получил (а) в \_\_\_\_\_ году следующее образование:

- основное общее образование (**9 классов**) ;
- среднее (полное) общее образование (**11 классов**) ;
- начальное профессиональное образование ;
- среднее профессиональное образование ;
- другое  \_\_\_\_\_.

Аттестат  / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Аттестат с медалью, диплом с отличием .

Средний балл по документу об образовании \_\_\_\_\_ баллов.

**Иностранный язык:** английский ; немецкий ; другой  \_\_\_\_\_

2. Необходимы специальные условия для прохождения вступительных испытаний  нет  да,  
в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью  
на основании документа, требующего создания указанных условий

Заключение МСЭ об отсутствии противопоказаний для обучения прилагаю

(подпись)

Общежитие для проживания в период обучения:  нуждаюсь,  не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

Родственники:

Степень родства	ФИО	пол	Дата рождения	Адрес, телефон	Место работы, телефон

Я, \_\_\_\_\_, являясь родителем  
(ФИО родителя (законного представителя) поступающего)

(законным представителем) \_\_\_\_\_  
(ФИО поступающего)

согласен(а) на обработку его (ее) персональных данных   
(подпись родителя (законного представителя) поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю:  
впервые \_\_\_\_\_, не впервые \_\_\_\_\_   
(подпись поступающего)

С копией лицензии на осуществление образовательной  
деятельности и приложением к ней ознакомлен(а)   
(подпись поступающего)

С копией свидетельства о государственной  
аккредитации и приложением к нему ознакомлен(а)   
(подпись поступающего)

С датой завершения приема заявления о согласии  
на зачисление ознакомлен(а)   
(подпись поступающего)

С правилами приема в МГХПА им. С.Г. Строганова, расписанием вступительных испытаний, правилами  
подачи апелляций по результатам вступительных испытаний, условиями обучения в МГХПА им.  
С.Г.Строганова ознакомлен(а)   
(подпись поступающего)

Подтверждаю свое согласие сдавать вступительные испытания на русском языке   
(подпись поступающего)

Подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, в порядке, установленном  
Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»   
(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или)  
документа об образовании и квалификации  
ознакомлен(а):   
(подпись поступающего)

Подтверждаю достоверность указанных в заявлении сведений и подлинность представленных в  
приемную комиссию документов   
(подпись поступающего)

С фактом организации видеонаблюдения ознакомлен(а):   
(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с тем, что работы, созданные в процессе освоения образовательной деятельности, в т. ч.  
выпускные квалификационные дипломные работы, приравниваются к служебным произведениям,  
имущественные авторские права (право на использование)  
принадлежат Академии.   
(подпись поступающего)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата подачи заявления)   
(подпись поступающего)

Сотрудник приемной комиссии,  
принявший документы \_\_\_\_\_  
(подпись)

(И.О. Фамилия)