Председателю Приёмной комиссии

**федерального государственного бюджетного учреждения**

**«Федеральный институт промышленной собственности»**

**(ФГБУ “ФИПС”)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Фамилия |
| Имя |
| Отчество |
| Дата рождения |
| Паспорт номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_когда и кем выдан, код подразделения: |
|  |
| Адрес регистрации (с индексом): |
|  |
| Адрес фактического проживания (с индексом): |
|  |
| Электронная почта: |
| Номер телефона: |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на заочную форму обучения на бюджетной/внебюджетной основе по следующим направлениям подготовки магистров (нужное подчеркнуть):

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование направления подготовки** |
| 1 | 27.04.05 Инноватика |

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым на русском языке:

|  |
| --- |
| 1. Эссе |
| 1. Собеседование |

Индивидуальные достижения: имею/не имею

Документы, подтверждающие индивидуальные достижения (при наличии):

|  |
| --- |
|  |
|  |

Окончил:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Год окончания** | **Полное название высшего учебного заведения** | **Документ об образовании (вид, серия, номер, полученная квалификация)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Я ознакомлен:

|  |  |
| --- | --- |
| * с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением); с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства; с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам магистратуры; с датами завершения представления поступающими оригинала документа об образовании и заявления о согласии на зачисление на этапе зачисления | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) |
| * с правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых ФИПС самостоятельно; | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) |
| * В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» согласен на обработку персональных данных (данные основного документа, удостоверяющего личность, фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, гражданство, данные снилс, воинская обязанность, адреса регистрации по месту жительства и фактического проживания, данные документов об образовании, данные документов, подтверждающих особые права, сведения о состоянии здоровья, номера личных телефонов, адрес электронной почты, фотографии, сведения о наградах и достижениях, персональные данные законных представителей, данные иных предоставляемых документов) в форме сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (распространения, предоставления), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения, как с применением, так и без применения средств автоматизации. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) |
| * я ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении на участие в конкурсе, и за подлинность документов, подаваемых мною для поступления; | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) |
| * я подтверждаю, что образование такого уровня получаю впервые (для поступающих на бюджетную основу); | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) |
| * Я ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования, с датами завершения приёма заявлений о согласии на зачисление. Обязуюсь представить в приёмную комиссию ФИПС заявление о согласии на зачисление не позднее сроков, указанных в Правилах приёма в ФИПС. В случае непредставления в указанные сроки заявления о согласии на зачисление и в связи с этим незачисления в ФИПС – претензий не имею. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) |

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Заявление принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_