

«ЗАЧИСЛИТЬ»  
Ректор МАРХИ  
академик

\_\_\_\_\_ Д.О. Швидковский

«\_\_\_» августа 2016 г.

РЕКТОРУ МОСКОВСКОГО АРХИТЕКТУРНОГО  
ИНСТИТУТА (ГОСУДАРСТВЕННОЙ АКАДЕМИИ)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

постоянно зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать индекс и адрес постоянной прописки)

телефон \_\_\_\_\_

окончившего/ей \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать год окончания, наименование учебного заведения)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

кем выдан, дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Какой иностранный язык изучал/а в среднем учебном заведении

\_\_\_\_\_ Являюсь гражданином \_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям для поступления на I курс очной формы обучения с целью освоения образовательной программы по направлению подготовки 07.04.01 «Архитектура» для получения степени «магистр».

В случае успешного прохождения вступительных испытаний при недостатке количества набранных баллов прошу предусмотреть право моего участия в конкурсе на места по договорам с оплатой стоимости обучения.

О себе сообщаю следующие данные:

Пол \_\_\_\_\_ Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителей, кем и где работают

(наименование предприятия / организации и занимаемая должность)

Отец \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Имею / не имею особые права при поступлении \_\_\_\_\_ на основании  
(сведения о документах, подтверждающих наличие особых прав)

Вступительные испытания намерен/а сдавать на \_\_\_\_\_ языке.

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_

Проинформирован/а об отсутствии возможности сдачи дополнительных вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий.

Имею / не имею индивидуальные достижения \_\_\_\_\_

В предоставлении места для проживания в общежитии \_\_\_\_\_ (нуждаюсь / не нуждаюсь).

Проинформирован/а, что в случае не поступления на обучение могу вернуть документы не позднее одного рабочего дня.

С копией Лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) ознакомлен/а. \_\_\_\_\_  
(подпись)

С копией Свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) ознакомлен/а. \_\_\_\_\_  
(подпись)

С информацией о предоставлении поступающим особых прав и преимуществах при приёме на обучение ознакомлен/а. \_\_\_\_\_  
(подпись)

С датами завершения представления оригинала документа об образовании установленного образца ознакомлен/а. \_\_\_\_\_  
(подпись)

С Правилами приёма в МАРХИ, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний ознакомлен/а. \_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных. \_\_\_\_\_  
(подпись)

Проинформирован(а) о необходимости указания в заявлении о приёме достоверных сведений и предоставления подлинных документов. \_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г.

Подпись \_\_\_\_\_