

**И.о. ректора Российской государственной академии интеллектуальной собственности  
Аракеловой Александре Олеговне**

Фамилия _____ (именит.п.) Имя _____ (именит.п.) Отчество _____ (именит.п.) Пол <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж Дата рождения <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Гражданство _____	Документ, удостоверяющий личность: _____ Серия _____ № _____ Кем выдан: _____ _____ Код подразделения <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Дата выдачи <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Адрес регистрации: _____ _____
--	--

Контакты: тел. (основной) \_\_\_\_\_ тел. (доп.) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 адрес фактического проживания \_\_\_\_\_  
 (в случае совпадения - указать «совпадает с адресом регистрации»)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на 1 курс  
по программам МАГИСТРАТУРЫ с учетом приоритетности**

Порядок приоритетности	Направление подготовки	Форма обучения	Бюджетные места в рамках контрольных цифр	Места с оплатой стоимости обучения
			Основные конкурсные места	
	38.04.02 Менеджмент	<input type="checkbox"/> Очная <input type="checkbox"/> Заочная	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	27.04.08 Управление интеллектуальной собственностью	<input type="checkbox"/> Очная		<input type="checkbox"/>
	40.04.01 Юриспруденция	<input type="checkbox"/> Очная <input type="checkbox"/> Заочная		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Сведения о наличии индивидуальных достижений		Подтверждающие документы
<input type="checkbox"/>	Диплом о высшем образовании с отличием по УГС соответствующего направления подготовки	
<input type="checkbox"/>	Наличие статуса чемпиона и призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, мастера спорта, наличие золотого знака отличия Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) и удостоверения к нему установленного образца.	
<input type="checkbox"/>	Наличие у поступающих статуса победителя чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»	
<input type="checkbox"/>	Наличие на момент поступления публикаций в журнале(ах), входящем(им) в базы научного цитирования Scopus или Web of Science	
<input type="checkbox"/>	Победитель (призер) заключительного (всероссийского) этапа Всероссийской студенческой олимпиады, проводимой в соответствии с ежегодным Планом проведения всероссийского этапа ВСО, утвержденным Минобрнауки России	
<input type="checkbox"/>	Публикации в журнале, входящем в перечень ВАК, на момент поступления	
<input type="checkbox"/>	Свидетельство о праве на продукт интеллектуальной собственности	
<input type="checkbox"/>	Стипендиат Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации	
<input type="checkbox"/>	Исполнитель научного гранта регионального, федерального, международного уровня	
<input type="checkbox"/>	Стипендиат отраслевых, региональных и муниципальных стипендий	
<input type="checkbox"/>	Победитель XVII Всероссийского конкурса молодежных авторских проектов «Моя страна- моя Россия» (в номинации «Интеллектуальная собственность – будущее моей страны»)	

**Дополнительные сведения**

<p><b>Общежитие в период обучения</b></p> <input type="checkbox"/> Нуждаюсь <input type="checkbox"/> Не нуждаюсь	<p><b>Иностранный язык, который буду изучать в РГАИС</b></p> <input type="checkbox"/> Английский <input type="checkbox"/> Немецкий <input type="checkbox"/> Французский
---	--

**О себе сообщаю следующее:**

**Сведения об образовании:**     высшее

окончил(а): \_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

**Диплом:** серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи      .   .

Подтверждаю необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:     ДА     НЕТ

№	Предмет		Специальные условия
1	Собеседование	▼	
2	Междисциплинарный экзамен		
3	Обществознание и правоведение		

**Контактное лицо (указать степень родства)** \_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество, телефон, e-mail)

(место работы, должность, раб. тел)

1. Имею документы о высшем образовании:

- ДА  
 диплом бакалавра     диплом специалиста     диплом дипломированного специалиста     диплом магистра

(подпись поступающего)

2. Ознакомлен(а) с лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема в РГАИС, датой завершения приема заявления о согласии на зачисление, регламентом РГАИС о проведении вступительных испытаний с использованием дистанционных образовательных технологий, правилами подачи апелляции по результатам вступительных экзаменов проводимых, Академией самостоятельно. (подпись) \_\_\_\_\_

3. Я согласен на обработку моих персональных данных в целях обеспечения участия в конкурсе. (подпись) \_\_\_\_\_

4. Проинформирован об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления. (подпись) \_\_\_\_\_

5. Подтверждаю, что не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации. (подпись) \_\_\_\_\_

6. Подтверждаю, что образование данного уровня получаю впервые. (подпись) \_\_\_\_\_  
(для поступающих на места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета)

7. Ознакомлен(а) с Положением о порядке оплаты образовательных услуг в РГАИС, сроками заключения договоров об оказании платных образовательных услуг, внесения платы за обучение *(для поступающих на места с оплатой стоимости обучения)*, сроками предоставления в Приемную комиссию РГАИС копии квитанции об оплате обучения. (подпись) \_\_\_\_\_

8. При представлении документа иностранного государства об образовании обязуюсь представить свидетельство о признании иностранного образования в течении первого года обучения. (подпись) \_\_\_\_\_

**Поступающий**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

**Ответственный секретарь Приемной комиссии в РГАИС**

\_\_\_\_\_  
/Дехтяренко Е.В./

(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.