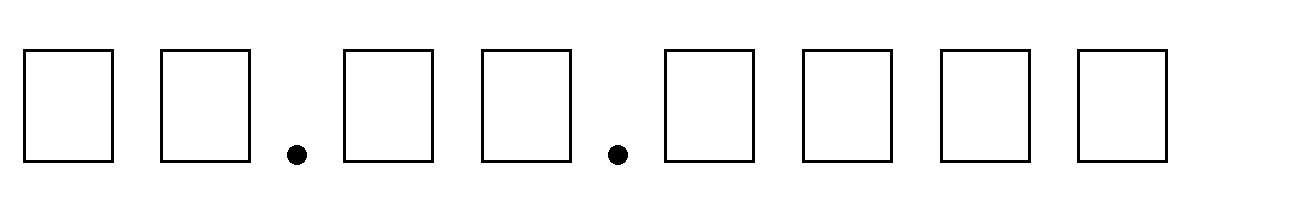
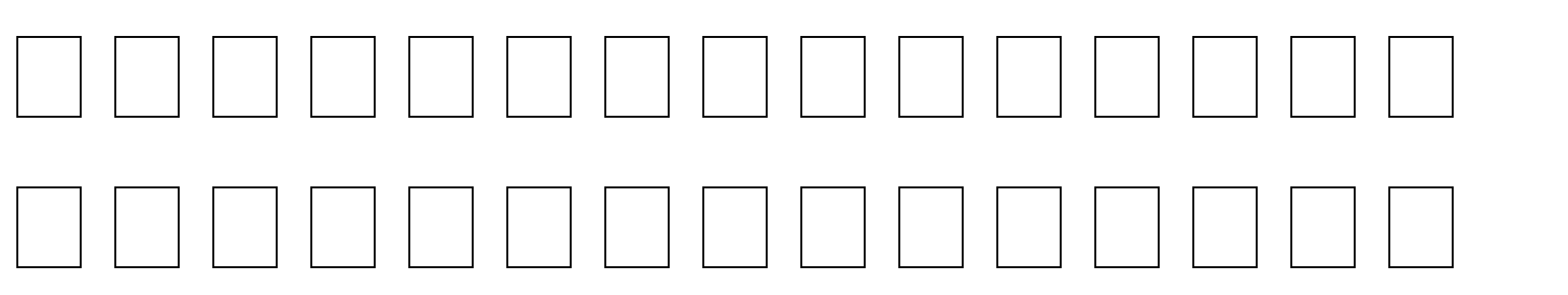
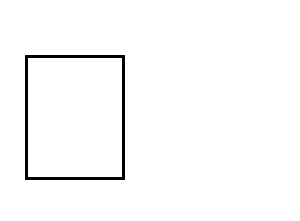
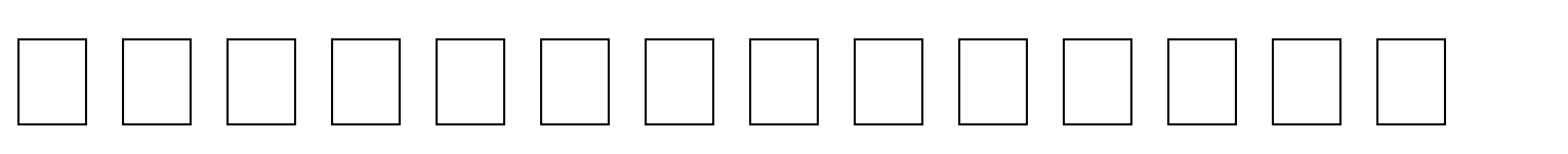
РЕКТОРУ

**АВТОНОМНОЙ НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДИА ИНСТИТУТ ТЕЛЕВИДЕНИЯ И РАДИОВЕЩАНИЯ «ОСТАНКИНО»**

**АНО ВО «МИТРО»**



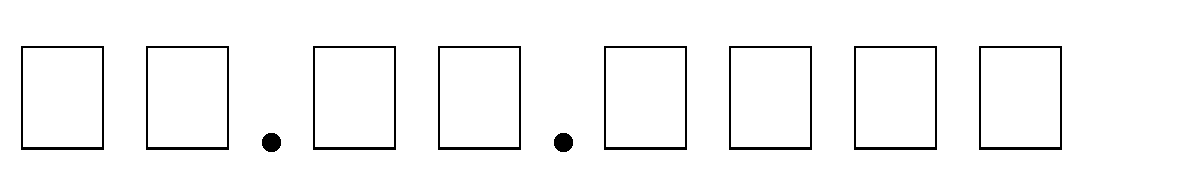
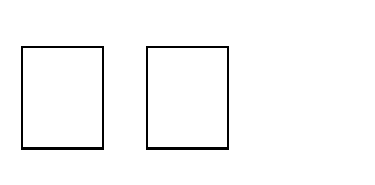
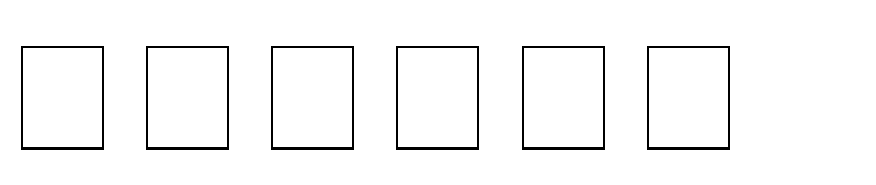
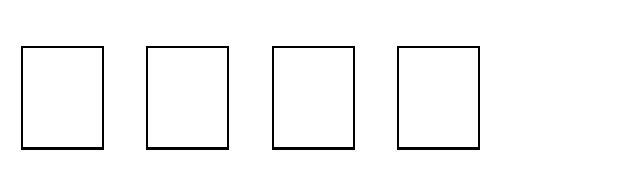
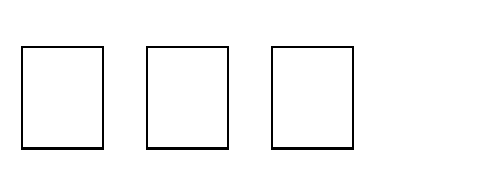
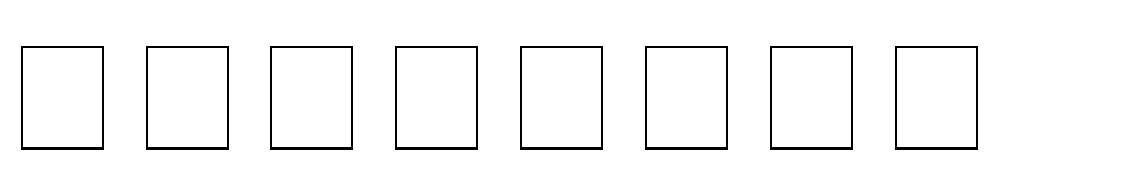
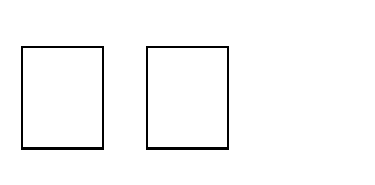
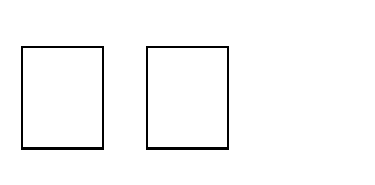
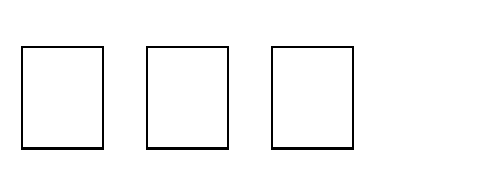
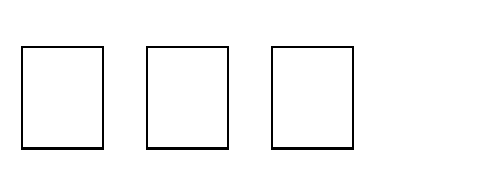
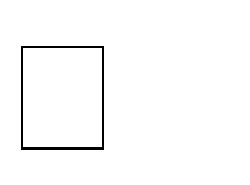
Дата рождения: Место рождения:

Фамилия: Имя: Отчество:

Проживающего(ей) по адресу: Индекс:

(адрес фактического проживания)

Зарегистрированного(ой) по адресу: Индекс:



Контактный телефон:

Гражданство: Выдан:

-

-

-

-

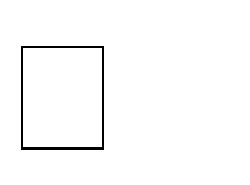
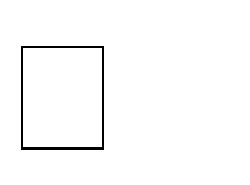
Паспорт:

e-mail

№

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по программе высшего образования, осваиваемого в ускоренные сроки, на базе имеющегося высшего образования

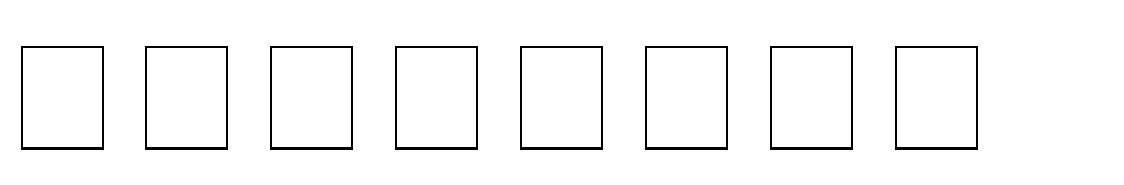
Направление подготовки/специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Профиль/специализация Факультет

форма обучения очная, заочная

# О себе сообщаю следующее:

Окончил (ла) в году

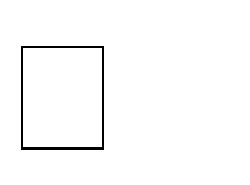
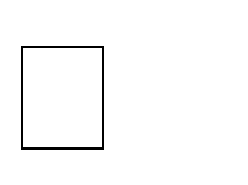
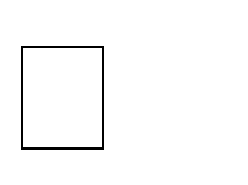
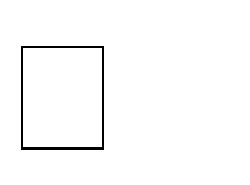
(наименование учебного заведения)

Диплом: серия № от « » г.

Сведения о наличии индивидуальных достижений

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае не поступления на обучение

Иностранный язык: английский немецкий французский другой

Место работы:

*(Название организации, должность)*

*С Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка МИТРО, Правилами подачи апелляции*

*ознакомлен(а):*

*(подпись поступающего или доверенного лица)*

*Согласие на обработку персональных данных подтверждаю*

*(подпись поступающего или доверенного лица)*

*Подачу заявления не более чем в пять вузов, включая МИТРО, и не более,*

*чем на три направления подготовки/специальности подтверждаю*

*(подпись поступающего или доверенного лица)*

*С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а)*

*(подпись поступающего или доверенного лица)*

*С датой завершения представления оригинала документа установленного образца об образовании и согласия на зачисление ознакомлен(а)*

*(подпись поступающего или доверенного лица)*

« » 20 г.

*(подпись поступающего или доверенного лица)*