**РЕКТОРУ**

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

**АНО ВО «МИТРО»**

Дата рождения:

. .

Место рождения:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Гражданство:

Паспорт: № Выдан:

.

.

г.

Кем

Проживающего(ей) по адресу: Индекс:

(адрес фактического проживания)

Зарегистрированного(ой) по адресу: Индекс:

Контактный телефон:

-

-

-

-

Е-mail

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в порядке перевода/восстановления в МИТРО на основании

на курс семестра,

по очной, заочной форме обучения,

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

Профиль/специализация В порядке перевода из

(полное наименование учебного заведения)

Справка об обучении: серия №

от « » г.

# О себе сообщаю следующее: СНИЛС:

Окончил (ла) в году

(наименование учебного заведения)

Аттестат, диплом: серия № от « » г.

Иностранный язык: английский немецкий французский другой Родители:

-

-

-

 тел.: +7-

-

-

-

 тел.: +7-

Способ возврата оригиналов документов в случае не поступления на обучение

СНИЛС:

-

-

|  |
| --- |
| *С Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Уставом МИТРО, Правилами приема, Правилами подачи апелляции ознакомлен(а):* |
|  | *(подпись поступающего или доверенного лица)* |
| *Получение образования данного уровня впервые подтверждаю:* |   |
|  | *( подпись поступающего или доверенного лица )* |
| *Подачу заявления не более чем в 5 вузов подтверждаю,**одновременную подачу заявлений не более чем на три направления подготовки внутри МИТРО подтверждаю:* |
|  | *( подпись поступающего или доверенного лица)* |
| *Обязуюсь ликвидировать академические задолженности до конца текущего учебного года* |  |
| *С датой завершения представления оригинала документа установленного образца об образовании ознакомлен(а):**Согласие на обработку персональных данных подтверждаю, достоверность сведений, указанных в заявлении подтверждаю**« » 20 г.* | *( подпись поступающего или доверенного лица))**(подпись поступающего или доверенного лица)**(подпись поступающего или доверенного лица)*  |
|  | *( подпись поступающего или**доверенного лица)* |