Регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Ректору Университета при МПА ЕврАзЭС Искакову И. Ж.**

# От

(фамилия)

# 

(имя, при наличии — отчество)

Дата рождения Гражданство

(число, месяц, год)

Удостоверение личности (паспорт) серия № Дата выдачи

(при наличии)

Кем выдан

# СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_–\_\_\_\_\_\_\_–\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

(при наличии)

Почтовый адрес

(страна, почтовый индекс, населённый пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Контактный телефон: +7 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_–\_\_\_\_\_–\_\_\_\_\_ Контактный e-mail:

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для зачисления по следующим образовательным программам:

1. Направление подготовки/специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(шифр, наименование направления подготовки/специальности)

профиль: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(при наличии)

формы обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, приоритет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(очной/очно-заочной/заочной) (указать цифрой)

**Документ об образовании**:

Cерия № Дата выдачи

(при наличии)

(название учебного заведения, выдавшего документ об образовании)

**Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение** (только в части оригиналов документов):

лично/доверенному лицу путём направления документов через операторов почтовой связи общего пользования

**Сведения о сдаче ЕГЭ и его результатах**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Предмет* | *Балл ЕГЭ* | *Год сдачи* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Участвую в конкурсе по результатам вступительных испытаний, проводимых Университетом при МПА ЕврАзЭС самостоятельно**:

|  |
| --- |
| *Предмет вступительных испытаний* |
|  |
|  |
|  |

**Необходимость в создании специальных условий** при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий):

|  |  |
| --- | --- |
| *Вступительное испытание* | *Специальные условия при проведении вступительных испытаний* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**О себе дополнительно сообщаю** (особые права и преимущества с указанием сведений о документах, их подтверждающих, сведения об индивидуальных достижениях, иные сведения о поступающем):

**Я ознакомлен(-а)**:

* копией лицензии на осуществление образовательной деятельности АНО ВО «Университет при Межпарламентской Ассамблее ЕврАзЭС» (с приложением);
* копией свидетельства о государственной аккредитации АНО ВО «Университет при Межпарламентской Ассамблее ЕврАзЭС» (с приложением) (направления подготовки 23.03.01 «Технология транспортных процессов» не аккредитовано);
* с информацией о необходимости указания в заявлении о приёме достоверных сведений и представления подлинных документов;
* с Правилами приёма на обучение по образовательным программам высшего образования — программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в АНО ВО «Университет при Межпарламентской Ассамблее ЕврАзЭС», а также с документами и информацией, указанными в части 2 ст. 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

**Я подтверждаю**:

* факт одновременной подачи заявлений о приёме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая Университет при МПА ЕврАзЭС;
* факт одновременной подачи заявлений о приёме в Университет при МПА ЕврАзЭС не более чем по 2 направлениям подготовки (специальностям).

**В общежитии на время обучения**: не нуждаюсь нуждаюсь

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подачи заявления) (подпись) (фамилия, имя, при наличии — отчество)

**АНКЕТА АБИТУРИЕНТА**

(заполняется по желанию поступающего/доверенного лица)

Какой иностранный язык (-и) Вы изучали

Из какого источника Вы узнали об Университете

(от знакомых, с образовательного портала, реклама в Интернет/метро, иной источник информации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ответственного лица, принявшего документы) (дата) (подпись)