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 о высшем 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

##### **Необходимость в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью**:

**Специальные условия при проведении вступительных испытаний**

**О себе дополнительно сообщаю** (особые права и преимущества с указанием сведений о документах, их подтверждающих, 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 37.04.01 «Психология», 38.04.02 «Менеджмент», 38.04.04 «Государственное и муниципальное управление» не аккредитованы);
* 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».

**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)