

**Ректору Автономной некоммерческой образовательной организации высшего образования  
 «Европейский университет в Санкт-Петербурге» Волкову В.В.**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведение о гражданстве/отсутствии гражданства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность, № и серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

когда, кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер страхового свидельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ**

**Прошу допустить** меня к вступительным испытаниям и участию в конкурседля поступления на обучение по программе магистратуры на очную форму обучения, на место по договору об образования, заключаемому при приеме на обучение за счет физических и (или) юридических лиц, **по направлению подготовки** (указать шифр и направление)  
 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Прошу допустить меня к вступительным испытаниям** (перечислить)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Документы по конкурсу портфолио (способ подачи):** e-mail / лично в приемную комиссию (отметить)

**Сведения о намерении сдавать вступительные испытания на иностранном языке, если такая возможность предусмотрена Программой вступительных испытаний по соответствующему направлению подготовки  
 (**с указанием перечня вступительных испытаний)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью**: ДА/НЕТ (отметить)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование вступительного испытания** | **Специальные условия** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Сведения о намерении сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий, если такая возможность предусмотрена Программой вступительных испытаний по соответствующей научной специальности:**ДА/НЕТ(отметить, перечислить вступительные испытания) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Сведения наличии/отсутствии индивидуальных достижений** ДА/НЕТ(отметить, перечислить)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Виды индивидуальных достижений** | **Кол-во баллов** | **Документ, подтверждающий наличие достижения** |
| Наличие публикаций, имеющих отношение к избранному направлению подготовки | 1 |  |
| Наличие следующих сертификатов с указанным количеством баллов:  TOEFL IBT - не менее 75; IELTS- не менее 6; PTE Academic - не менее 50;  GRE (quantitative range) - не менее 160; GMAT - не менее 630. | 1 |  |
| Наличие дипломов победителя (призера) при условии, что соответствующий конкурс и/или олимпиада имел статус международного, всероссийского, регионального или межвузовского | 1 |  |
| Являлись ли получателем именной стипендии в течение не менее одного семестра | 1 |  |
| Наличие оригинальной исследовательской работы (рукопись, представляющая собой самостоятельную работу, демонстрирующую исследовательский потенциал поступающего, выпускной квалификационной работы (дипломной работы или магистерской диссертации) или ее главы, а также специально подготовленное исследование) | 1 |  |

**Сведения об образовании и документе установленного образца (удостоверяющего образование соответствующего уровня)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Полное наименование учебного заведения, год окончания** | **Страна/город** | **Уровень образования,  № и серия диплома, дата выдачи** |
|  |  |  |

**Отношусь к числу лиц,** указанных в статье 6[[1]](#footnote-1) Федерального закона №84-ФЗ : ДА/НЕТ (отметить)

**Высшее образование данного уровня получаю**: впервые / не впервые (отметить)

**Информация о потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения**   
ДА/НЕТ (отметить)

**С копией Устава, Лицензии на право ведения образовательной деятельности (с приложениями) ознакомлен(а**):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

**С Свидетельством о государственной аккредитации образовательных программ (с приложениями) ознакомлен(а**): ссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссссс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

**С Правилами приема в АНООВО «ЕУСПб»,**  **в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых самостоятельно АНООВО «ЕУСПб», ознакомлен(а)**:  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

**С датой завершения** **приема заявления о согласии на зачисление ознакомлен (а):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

**Даю согласие на обработку своих персональных данных:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

**Настоящим я подтверждаю, что все сообщенные мною в данном заявлении сведения являются достоверными, а документы, которые я представил(а), являются подлинными** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

**Для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, нуждающихся в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний: Обязуюсь предоставить подтверждающий документ не позднее дня завершения приема документов, необходимых для поступления:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись поступающего)

**Для иностранных лиц и лиц без гражданства: Обязуюсь предоставить свидетельства о признании иностранного образования/легализованные документы/с проставлением апостиля не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись поступающего)

**Дата подачи Заявления о приеме:**

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

**Способ возврата поданных документов** (через операторов почтовой связи общего пользования (с указанием индекса и полного почтового адреса); лично; по доверенности - указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ответственный секретарь Приемной комиссии:**

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

1. 1. В Российской Федерации признаются образование, образовательно-квалификационные уровни, ученые степени и ученые звания, полученные на территории Украины и указанные в документах об образовании, документах об ученых степенях и ученых званиях, образцы которых утверждены Кабинетом Министров Украины и обладателями которых являются лица, которые признаны гражданами Российской Федерации в соответствии с [частью 1 статьи 4](http://ivo.garant.ru/#/document/70618342/entry/41) Федерального конституционного закона от 21 марта 2014 года N 6-ФКЗ "О принятии в Российскую Федерацию Республики Крым и образовании в составе Российской Федерации новых субъектов - Республики Крым и города федерального значения Севастополя", а также лица, которые являются постоянно проживавшими на день принятия на территории Республики Крым или на территории города федерального значения Севастополя гражданами Российской Федерации.  
   2. Лица, указанные в [части 1](http://ivo.garant.ru/#/document/70648732/entry/61) настоящей статьи и являющиеся обладателями указанных в части 1 настоящей статьи документов об образовании, документов об ученых степенях и ученых званиях, освобождаются от соблюдения требования по их легализации. [↑](#footnote-ref-1)