



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 свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС): _____
Проживающий(ая) по адресу: _____
_____ телефон _____ E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления на обучение по программе магистратуры на очную форму обучения **по направлению подготовки 09.04.03 Прикладная информатика** на место (отметить и указать приоритет 1 (наивысший), 2):

в рамках контрольных цифр приема за счет бюджетных средств:	в пределах целевой квоты	<input type="checkbox"/>
	на места за вычетом целевой квоты	

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям (перечислить)

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 соответствующему направлению подготовки: ДА/НЕТ (отметить, перечислить вступительные испытания)

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

Высшее образование данного уровня получаю впервые, у меня отсутствует диплом специалиста, диплом магистра, а также документ об образовании и о квалификации по программам магистратуры специализированного высшего образования, предусмотренным постановлением № 1302:

(подпись поступающего)

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), Свидетельства о государственной аккредитации ознакомлен(а):

(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)

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 заключения договоров об оказании платных образовательных услуг:

(подпись поступающего)

Дата подачи Заявления о приеме:

« _____ » _____ 2026 г.

(подпись поступающего)

Ответственный секретарь Приемной комиссии:

« _____ » _____ 2026 г.

_____ / _____