



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 (по желанию поступающего): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ**

**Прошу допустить** меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления на обучение по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на очную форму обучения, **по научной специальности 5.6.1 Отечественная история** 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 соответствующей научной специальности:** ДА/НЕТ (отметить, перечислить вступительные испытания)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Сведения о наличии (отсутствии) международного языкового сертификата (по желанию обучающегося):**

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

Виды индивидуальных достижений	Кол-во баллов	Документ, подтверждающий наличие достижения
Наличие публикаций, соответствующих научной специальности, направленности избранной программы аспирантуры, в научных изданиях из перечня ВАК и ЕГПНИ («Белый список») 1 и 2 уровня на русском языке, иностранных языках объемом не менее 20 тысяч знаков	10	
Наличие публикаций по научным специальностям, входящим в область науки избранной программы аспирантуры, в научных изданиях из перечня ВАК и ЕГПНИ («Белый список») 1 и 2 уровня на русском языке, иностранных языках объемом не менее 20 тысяч знаков	5	

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

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

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

Для поступающих на места в рамках контрольных цифр: Подтверждаю отсутствие у меня диплома об окончании аспирантуры, адъюнктуры, свидетельства об окончании аспирантуры, адъюнктуры, диплома кандидата наук

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С копиями Устава, Лицензии на право ведения образовательной деятельности (с приложениями), Свидетельства о государственной аккредитации образовательных программ (с приложениями) 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)

С датой завершения заключения договоров об образовании 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 заключения договоров об образовании:

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Дата подачи Заявления о приеме:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026 г.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Ответственный секретарь Приемной комиссии:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026 г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_