



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/отсутствие 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 программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на очную форму обучения, на платные места по **выбранным научным специальностям в соответствии с приоритетом** (выбрать научные специальности и указать приоритет 1 (наивысший), 2, 3 и т.д.):

2.3.8 - Информатика и информационные процессы	<input type="checkbox"/>
5.2.2 - Математические, статистические и инструментальные методы в экономике	<input type="checkbox"/>
5.4.4 - Социальная структура, социальные институты и процессы	<input type="checkbox"/>
5.4.6 - Социология культуры	<input type="checkbox"/>
5.5.4 - Международные отношения, глобальные и региональные исследования	<input type="checkbox"/>
5.6.1 - Отечественная история	<input type="checkbox"/>
5.6.4 - Этнология, антропология и этнография	<input type="checkbox"/>
5.7.1 - Онтология и теория познания	<input type="checkbox"/>
5.7.7 - Социальная и политическая философия	<input type="checkbox"/>
5.10.1 - Теория и история культуры, искусства	<input type="checkbox"/>
5.10.2 - Музееведение, консервация и реставрация историко-культурных объектов	<input type="checkbox"/>

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 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	10	

перечня ВАК и ЕГПНИ («Белый список») 1 и 2 уровня на русском языке, иностранных языках объемом не менее 20 тысяч знаков		
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)

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.

_____ / _____