



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, на место по договору об образовании, 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)

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 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 международных сертификатов по иностранному языку (TOEFL (Internet Based), TOEFL (Paper Based), IELTS, Cambridge/Oxford (включая Cambridge English: First), BEC Higher, BEC Vantage, level/GCSE, Goethe-Zertifikat, DALF (Diplôme Approfondi de Langue Française, аналогичные сертификаты для прочих языков, уровня не ниже B2)	1	
Наличие дипломов победителя (призера): конкурсов научных работ, студенческих олимпиад (имеющих отношение к избранному направлению подготовки (программе))	1	
Являлись ли получателем именной стипендии в течение не менее одного семестра	1	
Наличие оригинальной исследовательской работы (объемом не менее половины авторского листа (20 тыс. знаков), включая пробелы и сноски)	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

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), 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)

С датой заключения договоров об оказании платных образовательных услуг 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:

«_____» _____ 2025 г.

_____ (подпись поступающего)

Ответственный секретарь Приемной комиссии:

«_____» _____ 2025 г.

_____/_____