



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 программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на очную форму обучения, **по научной специальности** (указать шифр, наименование научной специальности)

**на место (отметить):**

в рамках контрольных цифр приема за счет бюджетных средств:	в пределах целевой квоты	<input type="checkbox"/>
	на места за вычетом целевой квоты	<input type="checkbox"/>
по договорам об образовании, заключаемым при приеме на обучение за счет физических и (или) юридических лиц		<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, соответствующие направлению подготовки, профилю (направленности) избранной программы аспирантуры, в научных изданиях на русском языке, на иностранных языках объемом не менее 20 тысяч знаков	1	
Участие поступающего в научных конференциях разного уровня (факультетских, вузовских, региональных, всероссийских, международных) по направлению подготовки, профилю (направленности) избранной программы аспирантуры, проводившихся в РФ, за рубежом	1	
Наличие дипломов победителя (призера): в конкурсах научных работ, грантов, олимпиадах и других формах учебно-исследовательской и научно-исследовательской работы (имеющих отношение к направлению подготовки, профилю (направленности) избранной программы аспирантуры)	1	

Представление письменной оригинальной исследовательской работы (объемом не менее одного авторского листа (40 тыс. знаков), включая пробелы и сноски).	2	
---	---	--

**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 приема документов установленного образца/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 документов установленного образца/заявлений о согласии на зачисление:**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**Дата подачи Заявления о приеме:**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**Ответственный секретарь Приемной комиссии:**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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