

Регистрационный № \_\_\_\_\_



Ректору Университета при МПА ЕврАзЭС  
Искакову И. Ж.

От \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_  
(имя, при наличии — отчество)

Дата рождения \_\_\_\_\_ (число, месяц, год)      Гражданство \_\_\_\_\_

Удостоверение личности (паспорт) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_  
(при наличии)

Кем выдан \_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_  
(страна, почтовый индекс, населённый пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Контактный телефон: +7 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_      Контактный e-mail: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для зачисления **по форме обучения:**

очной       очно-заочной       заочной

**По направлению подготовки (специальности):**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Юриспруденция      | <input type="checkbox"/> Реклама и связи с общественностью            | <input type="checkbox"/> Психология   |
| <input type="checkbox"/> Экономика          | <input type="checkbox"/> Сервис (профиль Социокультурный сервис)      | <input type="checkbox"/> Психология (профиль Психоанализ)                     |
| <input type="checkbox"/> Менеджмент         | <input type="checkbox"/> Сервис (профиль Сервис транспортных средств) | <input type="checkbox"/> Конфликтология                                       |
| <input type="checkbox"/> Бизнес-информатика | <input type="checkbox"/> Туризм                                       | <input type="checkbox"/> Дизайн   |
| <input type="checkbox"/> Таможенное дело    | <input type="checkbox"/> Торговое дело                                | <input type="checkbox"/> Декоративно-прикладное искусство и народные промыслы |

**Документ об образовании:**

Серия \_\_\_\_\_ (при наличии)      № \_\_\_\_\_      Дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(название учебного заведения, выдавшего документ об образовании)

**Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение** (только в части оригиналов документов):

лично/доверенному лицу       путём направления документов через операторов почтовой связи общего пользования

**Сведения о сдаче ЕГЭ и его результатах:**

Предмет	Балл ЕГЭ	Год сдачи

Участвую в конкурсе по результатам вступительных испытаний по общеобразовательным предметам, проводимых Университетом при МПА ЕврАзЭС самостоятельно:

Общеобразовательный предмет

**Необходимость в создании специальных условий** при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий):

Вступительное испытание	Специальные условия при проведении вступительных испытаний

**О себе дополнительно сообщаю** (особые права и преимущества с указанием сведений о документах, их подтверждающих, сведения об индивидуальных достижениях, иные сведения о поступающем):

**Я ознакомлен(-а):**

- с информацией о необходимости указания в заявлении о приёме достоверных сведений и представления подлинных документов;
- с Правилами приёма на обучение по образовательным программам высшего образования — программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в АНО ВО «Университет при Межпарламентской Ассамблее ЕврАзЭС», а также с документами и информацией, указанными в части 2 ст. 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

**Я подтверждаю:**

- факт одновременной подачи заявлений о приёме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая Университет при МПА ЕврАзЭС;
- факт одновременной подачи заявлений о приёме в Университет при МПА ЕврАзЭС не более чем по 2 направлениям подготовки (специальностям) (при подаче нескольких заявлений о приёме в Университет при МПА ЕврАзЭС).

**В общежитии на время обучения:**  не нуждаюсь  нуждаюсь

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления) (подпись) (фамилия, имя, при наличии — отчество)

## АНКЕТА АБИТУРИЕНТА

(заполняется по желанию поступающего/доверенного лица)

Какой иностранный язык (-и) Вы изучали \_\_\_\_\_

Из какого источника Вы узнали об Университете \_\_\_\_\_  
(от знакомых, с образовательного портала, реклама в Интернет/метро, иной источник информации)

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(ФИО ответственного лица, принявшего документы) (дата) (подпись)