

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 _____

СНИЛС _____
(при наличии)

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 (Гостиничный и ресторанный сервис) | <input type="checkbox"/> Психология (Психоанализ) |
| <input type="checkbox"/> Менеджмент | <input type="checkbox"/> Сервис (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 | |

Документ об образовании:

Серия _____ № _____ Дата выдачи _____
(при наличии)

(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, проводимых Университетом при МПА ЕврАзЭС самостоятельно:

Предмет вступительных испытаний

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)

(ФИО ответственного лица, принявшего документы)

«_____» _____ 20____ г.

(дата)

(подпись)