

**РЕКТОРУ**

Негосударственной автономной некоммерческой организации высшего образования  
**«Институт мировых цивилизаций»**  
**Слоботчикову О.Н.**

от \_\_\_\_\_

Дата рождения « ____ » _____ 19 ____ г. Гражданство _____	Документ, удостоверяющий личность Серия _____ № _____ Когда и кем выдан: _____
--	--

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

Телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Уровень образования: среднее общее / среднее профессиональное / высшее профессиональное

Аттестат  / Диплом : серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Наименование учебного заведения \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу допустить к вступительным испытаниям и участию в конкурсе, на места с оплатой стоимости обучения, в следующие конкурсные группы в порядке их приоритета:

Приоритет	Направление подготовки		Форма обучения
	Код	Наименование	
1			- очная <input type="checkbox"/> - очно-заочная <input type="checkbox"/> - заочная <input type="checkbox"/>
2			- очная <input type="checkbox"/> - очно-заочная <input type="checkbox"/> - заочная <input type="checkbox"/>
3			- очная <input type="checkbox"/> - очно-заочная <input type="checkbox"/> - заочная <input type="checkbox"/>

**Прошу засчитать результаты ЕГЭ в качестве вступительного испытания:**

(для поступающих на обучение по программам бакалавриата)

СВЕДЕНИЯ О СДАЧЕ ЕГЭ			Год сдачи ЕГЭ
<i>Русский язык</i>	-	баллов	
	-	баллов	
	-	баллов	

**Прошу допустить** к участию в конкурсе на основании общеобразовательных вступительных испытаний для отдельных категорий поступающих (указать основания) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / доверенного лица)

Имею особые права при поступлении \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий особое право \_\_\_\_\_

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_  
(нуждаюсь / не нуждаюсь) (подпись поступающего / доверенного лица)

Сведения о сдаче вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий \_\_\_\_\_  
да/нет

Место сдачи вступительных испытаний \_\_\_\_\_  
подпись

В общежитии: нуждаюсь  не нуждаюсь

Индивидуальные достижения: не имею  имею

Способ возврата поданных документов (предоставленных оригиналов документов) в случае непоступления на обучение (лично, доверенное лицо) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / доверенного лица)

С копией Лицензии на осуществление образовательной деятельности с приложением

**ОЗНАКОМЛЕН**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / доверенного лица)

С копией Свидетельства о государственной аккредитации с приложением по выбранному направлению подготовки с приложением **ОЗНАКОМЛЕН**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / доверенного лица)

С информацией о предоставляемых поступающим особых прав и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата **ОЗНАКОМЛЕН**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / доверенного лица)

С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление **ОЗНАКОМЛЕН**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / доверенного лица)

С Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам магистратуры НАО ВО «ИМЦ» на 2018/2019 уч. год, с Правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний проводимых Институтом самостоятельно **ОЗНАКОМЛЕН**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / доверенного лица)

На обработку своих персональных данных **СОГЛАСЕН**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / доверенного лица)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность представляемых документов **ОЗНАКОМЛЕН**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / доверенного лица)

Для поступающих на обучение по программам бакалавриата

Одновременную подачу заявления о приеме в не более чем 5 организаций высшего образования и одновременную подачу заявления о приеме по результатам конкурса не более чем по 3-м направлениям подготовки, включая НАО ВО «ИМЦ» **ПОДТВЕРЖДАЮ**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / доверенного лица)

Иностранным языком \_\_\_\_\_ владею:

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / доверенного лица)