

Регистрационный № \_\_\_\_\_



Ректору Университета при МПА ЕвразЭС  
Искакову И. Ж.

От \_\_\_\_\_  
(фамилия)

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

Дата рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

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 принять меня на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования на специальность:

☐ 38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)  
(код, наименование специальности)

☐ 40.02.04 Юриспруденция  
(код, наименование специальности)

| Форма обучения                                                  | Условия обучения                                                |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> очная <input type="checkbox"/> заочная | на места по договорам об оказании платных образовательных услуг |

О себе сообщаю следующие сведения:

О предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации, его подтверждающем:

☐ основное общее образование (9 классов)

☐ среднее профессиональное образование

☐ среднее общее образование (11 классов)

☐ высшее образование

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(название учебного заведения, выдавшего документ об образовании)

Аттестат ☐ / Диплом ☐ : серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ рег. \_\_\_\_\_  
(при наличии)

Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

В общежитии на время обучения: ☐ не нуждаюсь ☐ нуждаюсь

Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: **вступительные испытания в Университете не предусмотрены.**

В адаптированной образовательной программе среднего профессионального образования для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (в том числе с инвалидностью):

☐ не нуждаюсь

☐ нуждаюсь

Сведения о документе, подтверждающем

необходимость в создании специальных условий:

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

К лицам, которым предоставлено **право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с ч. 4 ст.68** Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации"

☐ отношусь  
(подпись поступающего)

☐ не отношусь  
(подпись поступающего)

|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Сведения о наличии индивидуальных достижений и (или) преимущественного права зачисления (п.3 ч. 5 и п.1-13 ч. 7 ст. 71 № 273-ФЗ «Об образовании»), и (или) зачисление в первоочередном порядке (ч. 5.1 ст. 71 N 273-ФЗ «Об образовании»): | Сведения о документах, подтверждающих наличие индивидуальных достижений и (или) преимущественного права зачисления (п.3 ч. 5 и п.1-13 ч. 7 ст. 71 № 273-ФЗ «Об образовании»), и (или) зачисление в первоочередном порядке (ч. 5.1 ст. 71 N 273-ФЗ «Об образовании»): |
| <br><br><br>                                                                                                                                                                                                                              | <br><br><br>                                                                                                                                                                                                                                                         |

**Ознакомлен(а)** (в том числе через информационную систему общего пользования) с лицензией на осуществление образовательной деятельности от 21 сентября 2017г. / Л035-00115-77/00642699 (срок действия – бессрочно), выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки; с копией свидетельства о государственной аккредитации АНО ВО «Университет при Межпарламентской Ассамблее ЕврАзЭС» (с приложением) (**с фактом отсутствия свидетельства о государственной аккредитации по специальности 40.02.04 Юриспруденция**); с Уставом АНО ВО «Университет при Межпарламентской Ассамблее ЕврАзЭС», с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования, с Правилами внутреннего распорядка обучающегося \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**Среднее профессиональное образование получаю**

☐ впервые \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

☐ не впервые \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**Даю согласие на обработку моих персональных данных\*** \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

\*Согласие на обработку моих персональных данных прилагается к настоящему заявлению и является его неотъемлемой частью.

**Ознакомлен(а)** (в том числе через информационные системы общего пользования) **с датой представления оригинала документа** об образовании и (или) документом об образовании и квалификации \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**Ознакомлен(а)**, что в случае представления мной заявления о приеме, содержащего не все сведения и (или) сведения, не соответствующие действительности, Университет возвращает мои документы \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления) (подпись поступающего) (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)