|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Регистрационный №** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | *Приложение1***Ректору Автономной некоммерческой организации высшего образования****Московского гуманитарно-экономического университета** **профессору Демидовой Любови Анисимовне** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** |  | **Документ, удостоверяющий личность**  | *паспорт* |
| **Имя** |  | **Серия** |  | **Номер** |  |
| **Отчество** |  | **Кем выдан** |  |
| **СНИЛС** |  |  |
| **Дата рождения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.** |  |
| **Гражданство**  | **Когда выдан**  |
| **Адрес регистрации по месту жительства (***заполняется по паспорту: индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры)*  |
|  |
|  |
| **Контактная информация: телефон**  |
| **E-mail** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Прошу допустить меня к участию в конкурсе на места по договорам об оказании платных образовательных услуг**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **по результатам ЕГЭ** |  | **по результатам вступительных испытаний, проводимых АНО ВО МГЭУ самостоятельно,** |
| **по следующим образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета:** |

 |
| Приоритет | Головной вуз/ филиал | Наименование ОПОП | Форма обучения | Основания приема\* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| *\* в каждом приоритете указывается одно из следующих оснований приема: А–общий конкурс; Б-без вступительных испытаний; П-преимущественное право.* |

**Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование предмета  | ЕГЭ (баллы) | Год сдачи |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
|   | Русский язык |  | Математика |  | Обществознание |  | История |  | Литература |  | Биология |  | География |  | Рисунок |
|  | Физическаякультура |  | Сочинение  |  | Иностранный язык |  | Информатика (ИКТ)  |  | Гражданское право |  | Анатомия и физиологиячеловека |  | Экономика |  | Педагогика |

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*указать документ предоставляющий право сдавать вступительные испытания, проводимые МГЭУ самостоятельно)*

Форма сдачи вступительных испытаний, проводимых АНО ВО МГЭУ самостоятельно

**□ очная (личное присутствие)**/ **□** **с использованием** **дистанционных технологий**.

С требованиями к проведению вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись поступающего)*

**О себе сообщаю следующее:**

Предыдущий уровень образования:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Среднее общее** |  | **Среднее профессиональное** |  | **Высшее** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Аттестат / |  | Диплом | серия |  | № |  | дата выдачи |  |
|  |
| *(кем выдан, название образовательной организации)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Иностранный язык: |  | английский / |  | немецкий |  | другой |  |  | не изучал |

Оплата за 1 семестр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

Со сроком внесения оплаты и заключения договора ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись поступающего)*

|  |
| --- |
| В связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью *(указать документ подтверждающий этот факт)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний для лиц с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью *(проводимых АНО ВО МГЭУ самостоятельно)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать какие специальные условия)*«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись поступающего* |

**Поступаю на основании особых прав:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| без вступительных испытаний |  |   |  Преимущественное право  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Победитель |  |  Призер |  |  Всероссийской олимпиады (член сборной) |  |
|  |
| Победитель |  |  Призер |  |  олимпиады школьников из Перечня олимпиад школьников |  |

Документ, подтверждающий наличие особых прав \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование, номер, кем и когда выдан)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в данную организацию высшего образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(подпись поступающего)*

**Индивидуальные достижения** *(с указанием сведений о них):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа | Дата | Реквизиты | Дополнительная информация |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Потребность в общежитии на период обучения:** нуждаюсь |  |  не нуждаюсь |  |

**В случае не поступления на обучение в АНО ВО МГЭУ прошу вернуть мне оригиналы поданных документов**

(если такие предоставлялись) следующим способом:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | через оператора почтовой связи (Почта России) |  | Лично поступающему |  | доверенному лицу |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ознакомлен (а):** | ***Подпись поступающего в каждой строке*** |
| а) с копией лицензии (с приложениями) на право осуществления образовательной деятельности серия 90Л01 №0009571, рег.№2500 от 15.12.2016, с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) серия 90А01 № 0003180, рег.№ 3025 от 21.03.2019 или информацией об отсутствии указанного свидетельства *(в том числе через информационные системы общего пользования)* |  |
| б) с порядком приема в высшие учебные заведения РФ; с правилами приема в АНО ВО МГЭУ на текущий учебный год; Уставом АНО ВО МГЭУ, с правилами внутреннего распорядка АНО ВО МГЭУ; с информацией об отсутствии общежития в АНО ВО МГЭУ; с правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний, проводимых АНО ВО МГЭУ самостоятельно, с правилами проведения вступительных испытаний *(в том числе через информационные системы общего пользования)*  |  |
| в) с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета *(в том числе через информационные системы общего пользования)* |  |
| г) с датами завершения представления поступающими заявления о согласии на зачисление *(в том числе через информационные системы общего пользования)* |  |
| д) подтверждаю факт одновременной подачи заявления о приеме **не более чем в пять организаций высшего образования, включая АНО ВО МГЭУ.** |  |
| е)с ответственностью за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления |  |
| *Согласен (а) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных», с размещением информации о результатах вступительных испытаний на сайте АНО ВО МГЭУ и с использованием персональных данных в электронных системах обработки информации* |  |

 *(подпись поступающего)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

 *(подпись ответственного лица приемной комиссии)*