Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)/

уникальный код, присвоенный поступающему (при отсутствии указанного свидетельства)

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

**Ректору АНО ВО**

**«Российский новый университет»**

**В.А. Зернову**

*от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего в родительном падеже)*

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.  Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Представляю документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(вид документа)*  Реквизиты документа: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.  Когда и кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(адрес регистрации, указанный в паспорте)*

Адрес для почтовых отправлений (*с индексом*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(код города, номер телефона)*

Мобильный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представляю сведения об образовании и документе установленного образца:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году образовательное учреждение:

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

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

*(полное наименование образовательного учреждения, указанное в документе об образовании)*

Документ об образовании:

Аттестат / диплом

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уникальная информация о документе установленного образца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представляю свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в АНО ВО «Российский новый университет» по образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата, программе специалитета, по направлению подготовки (специальности)\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в таблице отметить форму (ы) условия обучения) *для выбора поставьте знак* **˅**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| по очной форме обучения | на места в рамках КЦП |  | на места по договорам об оказании платных образовательных услуг |  |
| по очно-заочной форме обучения | х | х | на места по договорам об оказании платных образовательных услуг |  |
| по заочной форме обучения | х | х | на места по договорам об оказании платных образовательных услуг |  |

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующие результаты ЕГЭ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование предмета | Кол-во баллов | Год сдачи ЕГЭ |
| Русский язык |  |  |
| Математика (профильная) |  |  |
| Информатика и ИКТ |  |  |
| Физика |  |  |
| История |  |  |
| Обществознание |  |  |
| Литература |  |  |
| Биология |  |  |
| Иностранный язык \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать иностранный язык)* |  |  |

**Заполняется абитуриентом, поступающим по результатам вступительных испытаний, установленных Университетом самостоятельно**

*Для выбора поставьте знак* **˅**:

Прошу допустить к вступительным испытаниям, проводимым Университетом самостоятельно, так как отношусь к категории поступающих, которые могут сдавать общеобразовательные вступительные испытания вне зависимости участия в сдаче ЕГЭ.

*Необходимо выбрать категорию, подчеркнув нужное:*

- инвалиды (в том числе дети-инвалиды);

- иностранные граждане;

- лица, поступающие на базе среднего профессионального или высшего образования

Документ, подтверждающий инвалидность:

|  |  |
| --- | --- |
| Вид документа |  |
| Номер документа |  |
| Дата выдачи |  |
| Орган, выдавший документ |  |
| Срок окончания действия документа *(при наличии)* |  |

Прошу допустить к вступительным испытаниям, проводимым Университетом самостоятельно, так как отношусь к категории поступающих, которые могут сдавать общеобразовательные вступительные испытания по тем предметам, по которым не сдавал ЕГЭ.

*Необходимо выбрать категорию, подчеркнув нужное:*

- в текущем или предшествующем календарном году получил документ о среднем общем образовании и прошел государственную итоговую аттестацию по образовательной программе среднего общего образования в форме государственного выпускного экзамена по одному или нескольким предметам;

- получил документ о среднем общем образовании в иностранной организации.

Буду сдавать следующие вступительные испытания *(для выбора поставьте знак* **˅***)*:

русский язык математика информатика и ИКТ физика история обществознание

литература биология иностранный язык

*(подпись поступающего)*

При проведении вступительного испытания прошу создать специальные условия в связи с ограниченными возможностями здоровья *(ограниченные возможности должны быть подтверждены копиями соответствующих документов):*

|  |  |
| --- | --- |
| не требуются | требуются *(необходимо выбрать категорию, подчеркнув нужное)*  Ограничение по слуху  Ограничение по зрению  Нарушение двигательных функций  Нарушение речи |

Реквизиты документа, подтверждающего необходимость специальных условий:

Вид документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Орган, выдавший документ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок окончания действия документа *(при наличии)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись поступающего)*

Общежитие на период обучения *(для выбора поставьте знак* **˅***)*:

требуется

не требуется

*(подпись поступающего)*

Имею следующие особые права (*все особые права должны быть подтверждены копиями соответствующих документов) (для выбора поставьте знак* **˅***)*

Поступление без вступительных испытаний

Право быть приравненным к лицам, набравшим 100 баллов по ЕГЭ

Подтверждаю подачу заявления о приеме на основании особого права на прием без вступительных испытаний или права на прием без вступительных испытаний по результатам олимпиад школьников при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема (бюджет) только в Университет, при подаче нескольких заявлений о приеме на основании соответствующего особого права только на одну образовательную программу

*(подпись поступающего)*

Прошу учесть следующие индивидуальные достижения, подтверждённые соответствующими документами *(для выбора поставьте знак* **˅***):*

|  |  |
| --- | --- |
| наличие статуса чемпиона, призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр, Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр, Сурдлимпийских игр |  |
| наличие статуса чемпиона мира, чемпиона Европы, победителя первенства мира, первенства Европы по видам спорта, не включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр, Сурдлимпийских игр |  |
| наличие золотого знака отличия Всероссийского физкультурно­спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) |  |
| аттестат о среднем общем образовании с отличием, аттестат о среднем (полном) общем образовании с отличием\* |  |
| аттестат о среднем (полном) общем образовании для награжденных золотой/ серебряной медалью\* |  |
| диплом о среднем профессиональном образовании с отличием\* |  |
| диплом о начальном профессиональном образовании с отличием\* |  |
| диплом о начальном профессиональном образовании для награжденных золотой/серебряной медалью\* |  |
| участие и (или) результаты участия в олимпиадах школьников в олимпиадах школьников (не используемые для получения особых прав и (или) особого преимущества при поступлении на обучение по конкретным условиям поступления) *(необходимо приложить электронную версию диплома, распечатанную с сайта РСОШ)* |  |
| наличие статуса победителя (призера) национального и (или) международного чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» |  |

\* *учитываются документы об образовании, выданные образовательными учреждениями РФ*

Имею преимущественное право при зачислении при условии успешного прохождения вступительных испытаний и при прочих равных условиях: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указать преимущественное право)*

Имею право на прием в пределах квоты приема лиц, имеющих особое право (особая квота)

Отношусь к категории лиц *(для выбора поставьте знак* **˅***)*:

дети-инвалиды

инвалиды I и II групп

инвалиды с детства

Документ, подтверждающий право поступления по особой квоте:

Вид документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Орган, выдавший документ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок окончания действия документа *(при наличии)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Претендую на место в пределах целевой квоты. К заявлению прилагаю копию договора о целевом обучении.

Реквизиты договора:

Заказчик целевого обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(полное наименование заказчика)*

Дата договора «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. № договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись поступающего)*

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение *(заполняется в случае представления оригинала документа об образовании)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указать способ возврата поданных документов с указанием почтового адреса)*

С Правилами приема в Университет, Уставом Университета, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с информацией о проводимом конкурсе ознакомлен(а):

*(подпись поступающего)*

Подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра *(заполняется лицами, поступающими на места в рамках контрольных цифр приема (бюджетные места)):*

*(подпись поступающего)*

Подтверждаю подачу заявления не более чем в пять организаций высшего образования, включая Университет. При подаче нескольких заявлений в Университет и его филиалы подтверждаю одновременную подачу заявления о приеме не более чем по 3 направлениям подготовки/специальностям для одновременного участия в конкурсе.

*(подпись поступающего)*

С правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Университетом ознакомлен(а):

*(подпись поступающего)*

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, за подлинность документов, поданных при поступлении, ознакомлен(а):

*(подпись поступающего)*

С датами завершения приема заявления о согласии на зачисление *(при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема (бюджетные места) при условии представления оригинала документа установленного образца; при приеме на обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг – представлении документа установленного образца (оригинал документа или его заверенную копию, или его копию с предъявлением оригинала)* ознакомлен(а):

*(подпись поступающего)*

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.

*(дата подачи заявления) (подпись поступающего)*