|  |  |
| --- | --- |
|  | Регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **2022-2023**  **Ректору**  **Автономной некоммерческой образовательной организации**  **высшего образования**  **«Невский институт языка и культуры»**  **(АНОО ВО «НИЯК»)**  **М.И. Дибровой** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Имя**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Отчество**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Дата рождения**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Гражданство**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Паспорт** серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Когда и кем выдан**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для поступления в АНОО ВО «НИЯК»и допустить к участию в конкурсе на следующие направления в порядке убывания значимости (*если более одного, поставьте цифры по приоритету)*:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Наименование направления*** | ***Профиль*** | ***Очная форма*** | ***Очно-заочная(вечерняя) форма*** | ***Заочная форма*** | |
| ***субботняя*** | ***традиционная*** |
| 1 | **Реклама и связи с общественностью** | СМИ |  |  |  |  |
| **Общий** |  |  |  |  |
| 2 | **Лингвистика** | **Английский язык** |  |  | - | - |
| **Немецкий язык** |  |  |
| **Финский** |  |  |
| **Китайский язык** |  | - |
| **Японский язык** |  | - |
| 3 | **Зарубежное регионоведение** | **Япония** |  | - | - | - |
| **Китай** |  |
| **ЦВЕ** |  |

Прошу принять мои документы в АНОО ВО «НИЯК»для обучения **по ускоренной программе бакалавриата** и допустить к участию в конкурсе на общих основаниях на следующее направление:

***(Для имеющих первое высшее образование, среднее профессиональное образование и студентов старших куров других вузов)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Наименование направления*** | ***Очно-заочная***  ***(вечерняя) форма*** | ***Заочная форма*** | |
| ***субботняя*** | ***традиционная*** |
| 1 | **Лингвистика** |  | - | - |
| 2 | **Реклама и связи с общественностью** | - | - |  |

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний баллы ЕГЭ по следующим предметам:

***(для выпускников школ)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Наименование предмета*** | ***Количество баллов*** |
| 1 | Русский язык |  |
| 2 | Иностранный язык: □английский; □немецкий; □французский; □испанский) |  |
| 3 | История |  |
| 4 | Обществознание |  |
| 5 | Литература |  |

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим общеобразовательным предметам:

***(для имеющих право на поступление без ЕГЭ)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Наименование предмета*** | ***Тестирование*** |
| 1 | Русский язык |  |
| 2 | Иностранный язык: (□английский; □немецкий; □французский; □испанский) |  |
| 3 | История |  |
| 4 | Обществознание |  |
| 5 | Литература |  |

**Личные данные**

**Адрес постоянной регистрации:** Индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город (населенный пункт)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_корпус \_\_\_\_\_\_\_\_квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Контактные телефоны**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**e-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Воинская обязанность: нет**□, **есть**□, **документ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения об образовании**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование учебного заведения, курс, семестр)*

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

*(страна, город/населенный пункт)*

**Документ об образовании**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Оригинал* | *Копия* | *Электронная копия* | *Вид документа* | *Серия* | *Номер* |
| □ | □ | □ | Аттестат о среднем (полном) общем образовании |  |  |
| □ | □ | □ | Дипломо среднем профессиональном образовании |  |  |
| □ | □ | □ | Диплом о высшем образовании |  |  |
| □ | □ | □ | Справка об обучении из другого вуза |  |  |

**Специальность/направление** (по диплому или справке об обучении)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**При поступлении имею право на преимущественное зачисление:** нет□, да□

**Документ, предоставляющий указанное право**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Имею индивидуальные достижения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**В связи с ограниченными возможностями здоровья прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний:** нет□, да □

|  |
| --- |
| **В случае не поступления прошу возвратить оригиналы поданных документов: лично на руки □, в адрес постоянной регистрации □, в адрес временной регистрации □, в адрес проживания в СПб □** |
| С копией лицензии Института на право ведения образовательной деятельности в сфере высшего профессионального образования, выпиской из Устава, правилами приема ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись  С информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  при приеме на обучение ознакомлен(а) подпись  С датой завершения приема заявления о согласии на зачисление ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись  Настоящим подтверждаю подачу заявлений:   * не более чем в пять вузов, включая АНОО ВО «НИЯК» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   подпись   * только АНОО ВО «НИЯК»*(для иностранных граждан,*   *сдающих вступительные испытания, проводимые вузом)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись   * в данную организацию не более чем по 3 (трём) направлениям подготовки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   подпись  С правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись  С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении  о приеме, и за подлинность представленных документов ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись  Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись  Дата заполнения: «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |