



Б	С	П	Л	З	Д	

1. ФИО \_\_\_\_\_
2. Дата и место рождения \_\_\_\_\_
3. Гражданство \_\_\_\_\_
4. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_
5. Адрес регистрации \_\_\_\_\_
6. Адрес проживания \_\_\_\_\_
7. Тел. моб. \_\_\_\_\_ Тел. доп. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_
8. Уровень образования \_\_\_\_\_
9. Документ об образовании \_\_\_\_\_  
Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

10. Прошу допустить меня к участию в конкурсе на направление(я) подготовки (специальность) в следующем порядке приоритетности:

№	Шифр	Направление	Профиль	Форма обучения	Источник финансирования

11. Наличие особых прав при поступлении в образовательную организацию, установленных законодательством РФ:  
указание такого права \_\_\_\_\_  
сведения о документе, подтверждающем наличие такого права --- \_\_\_\_\_
12. Прошу допустить меня к сдаче внутренних вступительных испытаний по направлению(ям) подготовки: \_\_\_\_\_
13. Вступительные испытания НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа» намерен (-а) сдавать на русском языке.
14. Форма сдачи вступительных испытаний: \_\_\_\_\_
15. Наличие (или отсутствие) индивидуальных достижений: \_\_\_\_\_
16. Имею следующие льготы \_\_\_\_\_  
Документ, подтверждающий наличие льгот --- \_\_\_\_\_  
Серия --- \_\_\_\_\_ Номер --- \_\_\_\_\_ Дата выдачи --- \_\_\_\_\_
17. В случае отзыва документов либо не поступления на обучение оригиналы документов прошу вернуть: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

### Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

- с Уставом НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»; копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением); копией свидетельства о государственной аккредитации (с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

- с информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах при приеме на обучение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

- правилами приёма; с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление; предоставления \_\_\_\_\_

оригинала документа установленного образца об образовании

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

- правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа» самостоятельно

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

**Подтверждаю:**

- одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 (пять) организаций высшего образования, включая НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

- одновременную подачу заявлений о приеме по результатам конкурса не более чем по 3 (трем) специальностям и (или) направлениям подготовки в данной организации

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

- подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

- подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только на данную образовательную программу

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

**Согласен(-на)** на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

**Предупрежден(-на)** об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

\_\_\_\_\_  
(дата заполнения)

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)