



ФИО: _____

Дата рождения ____ . ____ . ____ г. Место рождения _____

Гражданство: _____ Отношусь к числу лиц, постоянно проживающих в Крыму: да ☐ нет ☐

Документ, удостоверяющий личность: _____ Серия _____ № _____

Когда выдан ____ . ____ . ____ г. Кем выдан _____

Проживающего (ей) _____
(указать почтовый индекс, адрес по месту жительства)

Телефон домашний _____ мобильный _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по программе:

☐ высшего образования (бакалавриат) ☐ высшего образования (магистратура) ☐ среднего профессионального образования
с _____ сроком освоения образовательной программы
полным/ускоренным

Направление/специальность	Форма обучения	на места, финансируемые из федерального бюджета	на места с полным возмещением затрат
	очная	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	очная-заочная	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	заочная	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	очная	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	очная-заочная	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	заочная	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	очная	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	очная-заочная	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	заочная	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Наименование дисциплины	Участвую в конкурсе с результатами ЕГЭ Результат(балл)	Сдаю вступительные испытания в МосАП
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в ____ . ____ . ____ году

Учебное заведение: _____
(полное наименование)

что подтверждает

Серия

№

(документ об образовании)

Изучал(а) иностранный язык: _____

Льготы при поступлении: ☐ не имею ☐ имею: без вступительных испытаний, вне конкурса

Документ, предоставляющий право на льготы _____

Являюсь победителем и призером заключительного этапа Всероссийской олимпиады школьников и члены сборных команд РФ международных олимпиад по: _____

Реквизиты документа

Общежитие: ☐ нуждаюсь ☐ не нуждаюсь

Перечень необходимых специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: _____

Место сдачи вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий: _____

Сведения об индивидуальных достижениях: _____

Документ, подтверждающий индивидуальные достижения _____

Способ возврата оригиналов документов в случае не поступления на обучение:

☐
☐

передача лицу, отозвавшему поданные документы или доверенному лицу.
направление через операторов почтовой связи общего пользования.

Подтверждаю, что мною поданы заявления о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования (для лиц, постоянно проживающих в Крыму – не более чем в 3), включая Академию, и при подаче нескольких заявлений о приеме на обучение в Академию и (или) направлениям подготовки по результатам конкурса не более чем по 3 специальностям

(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) со следующими документами:

- Уставом МосАП
- лицензией на право осуществления образовательной деятельности
- свидетельством о государственной аккредитации (с наличием/отсутствием приложений по выбранному направлению)
- с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета
- с датами завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг
- Правилами приема в МосАП
- правилами подачи апелляций
- условиями предоставления мест в общежитии

(подпись поступающего)

Подтверждаю получение мною образования данного уровня впервые

(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку моих персональных данных

(подпись поступающего)

Ознакомлен с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме и подлинность документов, подаваемых для поступления

(подпись поступающего)

Заявление принял: сотрудник приемной комиссии _____ " ____ " ____ 201_ г.