|  |  |
| --- | --- |
|  | Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **2021-2022****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» в качестве слушателя 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 | **Коммуникационные технологии и связи с общественностью** | **Журналистика** |  |  |  |  |
| **Общий** |  |  |  |  |
| 2 | **Межкультурные коммуникации** | **Английский язык** |  |  | - | - |
| **Немецкий язык** |  |  |
| **Китайский язык** |  | - |
| **Японский язык** |  | - |
| 3 | **Международные отношения** | **Япония** |  | - | - | - |
| **Китай** |  |
| **ЦВЕ** |  |

Прошу принять мои документы в АНОО ВО «НИЯК» для обучения **по ускоренной программе бакалавриата** в качестве слушателя 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 традиционная форма*** |
| 1 | **Межкультурные коммуникации** |  | - |
| 2 | **Коммуникационные технологии** **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  |  |  |
| □ | □ | □ | Диплом о 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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подписьС информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_при приеме на обучение ознакомлен(а) подписьС 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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подписьС информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлениио 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» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подписьДата заполнения: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись |