

Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)/  
уникальный код, присвоенный поступающему (при отсутствии указанного свидетельства)

Ректору НОЧУ ВО  
«Гуманитарный институт имени П.А.Столыпина»  
Е.П.Анохиной

(фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего)

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Гражданство \_\_\_\_\_

Представляю документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(вид документа)

Реквизиты документа: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

(адрес регистрации, указанный в паспорте)

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

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Представляю сведения об образовании и документе государственного образца:

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

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

Документ об образовании:

Аттестат  / диплом

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

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

### Заявление о приеме на обучение на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в НОЧУ ВО «Гуманитарный институт имени П.А.Столыпина» по образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата, по направлению подготовки:

(в таблице отметить направления, форму (ы) обучения, приоритетность зачисления по выбранным условиям поступления обозначьте порядковыми номерами, причем высота приоритетов уменьшается с возрастанием указанных номеров (т.е. 1- наивысший приоритет, а - б наименьший))

№ п/п	Программа	Код, наименование направления подготовки / специальности	Форма обучения	Приоритетность зачисления
1	бакалавриата	40.03.01 Юриспруденция	очная	<input type="checkbox"/>

2	бакалавриата	40.03.01 Юриспруденция	очно-заочная	<input type="checkbox"/>
3	бакалавриата	40.03.01 Юриспруденция	заочная	<input type="checkbox"/>

4	бакалавриата	38.03.04 Государственное и муниципальное управление	очная	<input type="checkbox"/>
5	бакалавриата	38.03.04 Государственное и муниципальное управление	очно-заочная	<input type="checkbox"/>
6	бакалавриата	38.03.02 Менеджмент	очная	<input type="checkbox"/>

**Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующие результаты ЕГЭ:**

Наименование предмета	Кол-во баллов	Год сдачи ЕГЭ
русский язык		
математика		
история		
обществознание		
информатика		
иностраный язык _____ (указать иностранный язык)		

(для граждан Беларуси – результаты централизованного тестирования/экзамена (ЦТ/ЦЭ), пройденного поступающим (гражданином Беларуси) в текущем или предшествующем календарном году, если нет результатов ЕГЭ)

**Прошу допустить к вступительным испытаниям (ВИ), проводимым Институтом самостоятельно:**

*отношусь к следующей категории лиц :*

- дети-инвалиды, инвалиды;
- иностранные граждане;
- получил документ о среднем общем образовании в иностранной организации и не сдавал ЕГЭ в текущем календарном году;
- являюсь поступающим из новых субъектов Российской Федерации и/или приграничных территорий;
- лица, поступающие на базе высшего образования

(для выбора поставьте знак +):

- русский язык
- математика
- история
- обществознание
- иностранный язык
- информатика
- лица, поступающих на обучение на базе среднего профессионального образования

38.03.04 Государственное и муниципальное управление	38.03.02 Менеджмент	40.03.01 Юриспруденция
Основы экономики и права <input type="checkbox"/>	Математика в экономике <input type="checkbox"/>	Теория государства и права <input type="checkbox"/>

Русский язык <input type="checkbox"/>	Русский язык <input type="checkbox"/>	Русский язык <input type="checkbox"/>
Математика в экономике <input type="checkbox"/>	Информатика <input type="checkbox"/>	Конституционное право <input type="checkbox"/>
или	или	Или
Информатика <input type="checkbox"/>	основы экономики и права <input type="checkbox"/>	Информатика <input type="checkbox"/>
( по выбору)	( по выбору)	( по выбору)

**Прошу допустить к сдаче вступительных испытаний в форме собеседования:**

(как лицо, проходившее обучение в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, расположенных на новых территориях):

- русский язык
- математика
- история
- обществознание
- иностранный язык
- информатика

\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

**При проведении вступительного испытания прошу создать специальные условия в связи с ограниченными возможностями здоровья (для выбора поставьте знак +):**

<input type="checkbox"/> не требуются	<input type="checkbox"/> требуются (необходимо выбрать категорию, подчеркнув нужное)
	Ограничение по слуху
	Ограничение по зрению
	Нарушение двигательных функций
	Нарушение речи

\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

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

- требуется
- не требуется

\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Имею следующие особые права \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Прошу учесть следующие индивидуальные достижения, подтверждённые соответствующими документами

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

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

\_\_\_\_\_

(указать преимущественное право)

\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

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

\_\_\_\_\_ (указать способ возврата поданных документов с указанием почтового адреса)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С Правилами приема в Институт, Уставом Института, 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 подачу заявления не более чем в пять организаций высшего образования, включая Институт. При подаче нескольких заявлений в Институт и его филиалы подтверждаю одновременную подачу заявления о приеме не более чем по 3 направлениям подготовки для одновременного участия в конкурсе.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

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

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)