

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 _____<br>(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)