

Регистрационный номер _____

(№ личного дела по регистрационному журналу)

Ректору ФГБОУ ВО «Высшая школа народных искусств (академия)» (ВШНИ)
Ольге Петровне Рыбниковой

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____
Пол _____	СНИЛС № _____
Предыдущий уровень образования _____	Зарегистрирован(а) по адресу: _____
Документ об образовании _____	_____
_____ (аттестат / диплом, серия, номер, дата и место выдачи)	Телефоны _____
_____	e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

ПРОШУ принять мои документы для поступления и обучения в ВШНИ и допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на места по договору об образовании на обучение (ПВЗ)

Направление подготовки, специальность	Форма обучения (очная, очно-заочная, заочная)	Приоритет конкурса

Указываю желаемые **профили обучения** в зависимости от суммы набранных мною баллов по вступительным испытаниям:

1. _____
2. _____
3. _____

При поступлении **ИМЕЮ** особое право/преимущество (БВИ, преимущественное право):

Документ (ы), подтверждающий наличие особого права/преимущества

_____ (тип документа, №, кем и когда выдан)

« ____ » _____ 2023 года

_____ / _____ /
(подпись поступающего)

(Ф.И.О.)

ПРОШУ засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ

Наименование предмета	Баллы	Год сдачи
Русский язык		
Литература		
История		

ПРОШУ допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым ВШНИ самостоятельно:

Наименование предмета	Форма	подпись
Рисунок /рисунок головы	Выполнение натюрморта с натуры	
Живопись /живопись натюрморта	Выполнение натюрморта с натуры	
Русский язык*	Письменный тест	
Литература*/ Русская литература*	Письменный тест	
История*/ История России*	Письменный тест	

*Основание для сдачи вступительных испытаний в ВШНИ:

(СПО; ВО; лицо с инвалидностью; иностранец; закончил иностранную ОО; лицо, из списка граждан по 19-ФЗ, по 231 Приказу МОН, по 528 Постановлению Правительства, по 245 Приказу Минпросвещения):

ПРОШУ провести следующие вступительные испытания в форме собеседования в соответствии с Особенности приема на обучение, предусмотренные частями 7 и 8 статьи 5 федерального закона от 17 февраля 2023 г. № 19-ФЗ

Документ (ы), подтверждающие отношение к лицам, указанным в 19-ФЗ, приказе МОН от 01.03.2023 № 231 Постановлении Правительства РФ от 03.04.2023 № 528, приказе Минпросвещения РФ от 7 апреля 2023 г № 245:

(тип документа, №, кем и когда выдан)

ПРОШУ при проведении вступительных испытаний **СОЗДАТЬ СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ** проведения вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

(перечень вступительных испытаний, перечень специальных условий)

Документ(ы), подтверждающий отношение к лицам с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

(тип, № документа, дата выдачи подтверждающего наличие такого права)

ПРОШУ учесть **ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ:** _____

Документ(ы), подтверждающий индивидуальные достижения:

(тип, № документа, дата выдачи)

ПРОШУ учесть **ОЛИМПИАДЫ** по следующим общеобразовательным предметам:

Наименование предмета	Год сдачи	Наименование, уровень (1, 2, 3) олимпиады	Победитель (диплом I степени), Призер (диплом 2, 3 степени)	Реквизиты диплома

В ОБЩЕЖИТИИ в период обучения нуждаюсь _____
(да, нет)

Изучал иностранный язык: английский ; немецкий ; другой _____

О себе дополнительно сообщаю: _____

ОЗНАКОМЛЕН(а) (в. т. ч. через информационные системы общего пользования):	Подпись
- с образовательными программами ВШНИ	
- с копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложением);	
- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением);	
- с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение;	
- с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление;	
- с Правилами приема в ФГБОУ ВО ВШНИ на 2023/2024 учебный год, в том числе с правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний.	
- с расписанием вступительных испытаний в ВШНИ	
СОГЛАСЕН (а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», с размещением информации о результатах вступительных испытаний на сайте ВШНИ	
ОЗНАКОМЛЕН(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов	
ПОДТВЕРЖДАЮ, образование данного уровня (высшее образование) получаю: ВПЕРВЫЕ <input type="checkbox"/> ; НЕ ВПЕРВЫЕ <input type="checkbox"/>	
Диплом бакалавра / специалиста / магистра НЕ ИМЕЮ <input type="checkbox"/> , ИМЕЮ <input type="checkbox"/>	
ПОДАЮ заявления о приеме не более чем в 5 вузов, включая ВШНИ	
В ВШНИ подаю заявления не более чем по 5 специальностям и направлениям подготовки	
ОЗНАКОМЛЕН со сроками предоставления оригинала документа об образовании	
СОГЛАСЕН на передачу данных на ЕПГУ	

«__» _____ 2023 года _____ / _____ /
(подпись поступающего) (Ф.И.О.)

Ответственный секретарь приемной комиссии _____ / _____ / «__» _____ 2023 г.

АНКЕТА СТУДЕНТА

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____ Дата рождения _____

Место рождения _____ Пол _____

Национальность _____ Гражданство _____

Семейное положение _____ Льготная категория (инвалид, дети-сироты и пр.) _____

Паспорт: Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

СНИЛС № _____

Место прописки: _____

(индекс, область, город /нас.пункт, район, улица, адрес – по данным паспорта)

Место жительства: _____

(индекс, область, город /нас.пункт, район, улица, адрес – по данным паспорта)

Тел. дом. (_____) _____ Тел. моб: _____

Сведения об образовании:

Уровень образования (9 кл., 11 кл., НПО, СПО, ВО) _____ Документ (аттестат, диплом)

Диплом (аттестат) с отличием, медаль (зол., серебр.) _____

(нужное подчеркнуть) (серия, номер)

Кем выдан _____

(полное название учебного заведения, выдавшего документ)

(специальность по образованию (кроме ср.школы))

Изучал(а) иностранный язык _____

Сведения о родителях

Отец: _____ Мать: _____

Фамилия _____ Фамилия _____

Имя _____ Имя _____

Отчество _____ Отчество _____

Год рождения _____ Год рождения _____

Место работы _____ Место работы _____

Должность _____ Должность _____

Адрес домашний: _____ Адрес домашний: _____

тел. моб. _____ тел. моб. _____

тел. дом. _____ тел. дом. _____

РВК в Санкт-Петербурге (для всех военнообязанных): _____

район СПб, где состоит на учёте

РВК в по месту постоянного проживания (для иногородних): _____

Дата заполнения « _____ » _____ 2023 г. Подпись _____