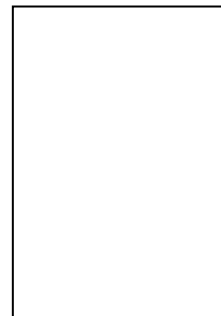


# ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение  
в ОЧУ ВО «Институт стран Востока»  
по программам магистратуры



Ректору ОЧУ ВО «Институт стран Востока»  
**Хрящевой Н.М.**

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения: \_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ паспорт \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Когда выдан: \_\_\_\_\_

Адрес прописки по паспорту: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Окончил(а)** в \_\_\_\_\_ году:

образовательное учреждение высшего профессионального образования  , другое

Название образовательного учреждения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, город \_\_\_\_\_

Аттестат  Диплом

Серия, №, регистрационный № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Изучал иностранный язык: английский, немецкий, французский, не изучал, другой \_\_\_\_\_

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на направление подготовки  
(специальность) \_\_\_\_\_

(Зарубежное регионоведение)

факультета \_\_\_\_\_

(Регионоведение)

по \_\_\_\_\_ форме обучения

(очной)

**Язык:**

Японский  китайский  арабский  индонезийский  корейский  турецкий

хинди  тайский  персидский

Условия поступления на обучение:

на места по договорам с оплатой стоимости обучения

Прошу: (выбрать одно)

допустить к вступительным внутренним экзаменам института

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью (нужное подчеркнуть) по дисциплинам: \_\_\_\_\_

При поступлении имею следующие особые права \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий особые права \_\_\_\_\_

Имею индивидуальные достижения: указать при наличии (красный диплом, ГТО, и т.п.)

\_\_\_\_\_

**Родители:**

**Мать** \_\_\_\_\_

Место работы, должность, тел. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Отец** \_\_\_\_\_

Место работы, должность, тел \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С <b>копиями лицензии</b> на право осуществления образовательной деятельности и <b>приложениями</b> к ним по выбранному направлению подготовки и <b>аккредитации</b> (специальности) ознакомлен(а)	(подпись)
С информацией о предоставляемых поступающим <b>особых правах и преимуществах</b> при приеме на обучение ознакомлен(а)	(подпись)
С <b>датами представления оригинала</b> документа государственного образца об образовании и представления сведений о <b>согласии на зачисление</b> на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а)	(подпись)
С <b>правилами подачи апелляции</b> при приеме на первый курс по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых Институтом ознакомлен(а)	(подпись)
<b>На обработку персональных данных</b> в порядке установленным ФЗ №152 от 27.06.2006 согласен	(подпись)
Предупрежден(а) об <b>ответственности за достоверность сведений</b> , указанных в заявлении о приеме, и подлинности документов, подаваемых при поступлении	(подпись)
Подтверждаю подачу заявления о приеме <b>не более чем в пять вузов</b> , включая «Институт стран Востока», и участие в конкурсе <b>не более чем по 3 направлениям</b> подготовки (специальностям).	(подпись)
С информацией о том, что все <b>вступительные испытания</b> проводятся <b>на русском языке</b> ознакомлен(а)	(подпись)
С информацией о том, что испытания не проводятся с использованием <b>дистанционных технологий</b> ознакомлен(а)	(подпись)

В случае не поступления на обучение, прошу вернуть оригиналы документов, поданных при поступлении:

заберу лично

выслать по почте

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.