

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

Ректору АНО ВО  
«Институт государственного администрирования»  
А.В. Тараканову

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

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Гражданство \_\_\_\_\_

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

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

Дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Когда и 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 установленного образца:

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

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

Документ об образовании:

Аттестат  / диплом

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ р/н \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

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

### Заявление о приеме на обучение

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в АНО ВО «Институт государственного администрирования» по образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата, по направлению подготовки:

(в таблице отметить направления, форму (ы) обучения) для выбора поставьте знак +:

38.03.01 Экономика	Очная форма обучения	
38.03.02 Менеджмент	Заочная форма обучения	
38.03.04 Государственное и муниципальное управление	Очная форма обучения	

09.03.01 Информатика и вычислительная техника	Очная форма обучения	
	Очно-заочная форма обучения	
	Заочная форма обучения	
38.03.05 Бизнес-информатика	Заочная форма обучения	
44.03.01 Педагогическое образование	Очная форма обучения	
	Очно-заочная форма обучения	
	Заочная форма обучения	
44.03.02 Психолого-педагогическое образование	Очная форма обучения	
	Очно-заочная форма обучения	
	Заочная форма обучения	
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование	Очная форма обучения	
	Очно-заочная форма обучения	
	Заочная форма обучения	

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

Наименование предмета	Кол-во баллов	Год сдачи ЕГЭ
русский язык		
математика (профильная)		
история		
обществознание		
биология		
информатика		
иностраный язык (английский язык)		
физика		

**Заполняется абитуриентом, поступающим по результатам вступительных испытаний, установленных Институтом самостоятельно**

**Основание для допуска к сдаче ВИ, проводимых Институтом самостоятельно - отношусь к следующей категории лиц (для выбора поставьте знак +):**

- инвалиды (в том числе дети-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 профессионального образования на основании документа, подтверждающего получение профессионального образования:

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

(для выбора поставьте знак +):

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

**Прошу допустить к вступительным испытаниям, проводимым Институтом самостоятельно, как поступающему на базе среднего профессионального образования:**

(для выбора поставьте знак +):

- Финансово-экономическая основа государственного и муниципального управления
- Математика и математические методы в экономике и управлении
- Основы экономики
- Математические методы в профессиональной деятельности
- Информационные технологии
- Основы педагогики и психологии
- Основы биологии
- Безопасность жизнедеятельности в инклюзивной среде
- Русский язык

**Заполняется абитуриентом, являющимся гражданином Республики Беларусь**

Прошу засчитать результаты проводимого в Республике Беларусь централизованного тестирования и (или) централизованного экзамена в качестве результатов общеобразовательных вступительных испытаний\*:

*\*результаты централизованного тестирования/экзамена действительны 2 года и засчитываются в качестве результатов общеобразовательных вступительных испытаний если поступающий не сдавал ЕГЭ в году, в котором получен сертификат*

**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)

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 непоступления 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)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)