

**Заявление о приеме на обучение
(по образовательным программам высшего образования – программам магистратуры)**

Регистрационный номер
(поступающим не заполнять)

Ректору Автономной некоммерческой организации высшего образования «Северо-Кавказский социальный институт»
С.Е. Шиянову

Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____ Дата рождения _____ Гражданство (отсутствие гражданства) _____ Почтовый адрес и (или) электронный адрес (по желанию поступающего): _____ _____	Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии) _____ Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____ _____ когда и кем выдан документ: _____ _____ _____
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Заявление о приеме на обучение

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и конкурсу для поступления в Автономную некоммерческую организацию высшего образования «Северо-Кавказский социальный институт» в порядке приема на обучение на 1-й курс в соответствии со следующими условиями поступления на обучение:

№ П/П	УСЛОВИЯ ПОСТУПЛЕНИЯ НА ОБУЧЕНИЕ		
	ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА		ФОРМА ОБУЧЕНИЯ
	направление подготовки	направленность (профиль) программы	ПРИЕМ НА МЕСТА

Прошу установить, согласно утвержденного перечня вступительных испытаний при поступлении на обучение по программам магистратуры, следующее вступительное испытание, проводимое институтом самостоятельно:

Перечень вступительных испытаний		
наименование вступительного испытания	форма проведения вступительного испытания	язык проведения вступительного испытания

Сведения об образовании (уровень предыдущего образования) _____
 Документ, удостоверяющий образование соответствующего уровня _____
 выдан _____

При поступлении *подтверждаю/ не подтверждаю* необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (нужное подчеркнуть) _____
 (перечень вступительных испытаний и специальных условий) _____

При поступлении подтверждаю *наличие/отсутствие* индивидуальных достижений _____
 Сведения об индивидуальных достижениях (при их наличии) 1. _____
 2. _____

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов, *ознакомлен(а)* (нужное подчеркнуть).

Подпись поступающего
(доверенного лица) _____

Ознакомлен(а) с Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам магистратуры в Автономную некоммерческую организацию высшего образования «Северо-Кавказский социальный институт» на 2021/22 учебный год», а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (нужное подчеркнуть).

Подпись поступающего
(доверенного лица) _____

Подтверждаю факт отсутствия диплома специалиста, диплома магистра, за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист» (нужное подчеркнуть).

Подпись поступающего
(доверенного лица)
*данный факт фиксируется при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр

_____.2021г.

Подпись поступающего
(доверенного лица) _____

Доверенное лицо / доверенность: _____