

**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»  
Шиянову С.Е.

Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____ Дата рождения _____ Гражданство (отсутствие гражданства) _____ Почтовый адрес и (или) электронный адрес (по желанию поступающего): _____ _____ _____	Страхового номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (при наличии) _____ Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____ когда и кем выдан документ: _____ _____ _____
--	--

**Заявление о приеме на обучение**

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

№ П/П	УСЛОВИЯ ПОСТУПЛЕНИЯ НА ОБУЧЕНИЕ/ КОНКУРСНАЯ ГРУППА				ПРИОРИТЕТ ЗАЧИСЛЕНИЯ	
	ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ	ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА		ФОРМА ОБУЧЕНИЯ		ИСТОЧНИК ФИНАНСИРОВАНИЯ
		направление подготовки	направленность (профиль) программы			

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

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

Сведения об образовании (уровень предыдущего образования) \_\_\_\_\_  
 Сведения о документе, удостоверяющем образование соответствующего уровня, \_\_\_\_\_  
 выдан \_\_\_\_\_

При поступлении подтверждаю *необходимость / отсутствие необходимости* создания специальных условий при проведении внутренних вступительных испытаний в связи инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (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).

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 2025/26 учебный год», а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012г.

Подпись поступающего  
(доверенного лица)

Подтверждаю факт получения соответствующего высшего образования впервые (отсутствие у поступающего диплома специалиста, диплома магистра, а также документа об образовании и о квалификации по программам магистратуры специализированного высшего образования, предусмотренным постановлением Правительства Российской Федерации от 9 августа 2023г. №1302 «О реализации пилотного проекта, направленного на изменение уровней профессионального образования»), за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев получения высшего образования за счет бюджетных ассигнований при наличии у лица соответствующего высшего образования.

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2025г.

Подпись поступающего  
(доверенного лица)

Доверенное лицо / доверенность: \_\_\_\_\_

Уникальный код, присвоенный поступающему на обучение (поступающим не заполнять) \_\_\_\_\_