

Ректору ФГБОУ ВО «Высшая школа  
народных искусств (академия)» (ВШНИ)  
Полине Вадимовне Гусевой

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для поступления и обучения в ВШНИ и допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для обучения по **очной форме** по специальности **54.02.02 «Декоративно-прикладное искусство и народные промыслы»**, квалификация базовой подготовки **Художник народных художественных промыслов**, в соответствии с нижеприведённым списком приоритетов видов в зависимости от результата вступительных испытаний:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

на места по договору о платных образовательных услугах по виду \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_ (подпись)

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым в ВШНИ, по предметам:

Наименование предмета	Форма	Подпись
Рисунок	Выполнение натюрморта с натуры	
Живопись	Выполнение натюрморта с натуры	

В общежитии в период обучения нуждаюсь \_\_\_\_\_ (подпись)  
(да, нет)

Являюсь лицом с ограниченными возможностями здоровья и мне необходимы особые условия и средства для сдачи вступительных испытаний: \_\_\_\_\_

(перечень вступительных испытаний, перечень специальных условий, тип, № документа, дата выдачи подтверждающего наличие такого права)

Изучал иностранный язык: английский ; немецкий ; другой  \_\_\_\_\_

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю впервые ; не впервые  \_\_\_\_\_ (подпись)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись)

С образовательной программой 54.02.02 «Декоративно-прикладное искусство и народные промыслы», копией лицензии № 2723 от 02.03.2018 г. с приложениями, с копией свидетельства о государственной аккредитации № 2813 от 18.04.2018 г. с приложениями, с Уставом ВШНИ, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых ВШНИ самостоятельно, с Правилами приема в ВШНИ на 2019-2020 учебный год, с расписанием вступительных испытаний в ВШНИ ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись)

**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 \_\_\_\_\_ (подпись)

Дата подачи заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г. \_\_\_\_\_ (подпись)

Ответственный секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_ М.С.Винокур « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 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 \_\_\_\_\_

### 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:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Адрес домашний: \_\_\_\_\_

тел. моб. \_\_\_\_\_

тел. дом. \_\_\_\_\_

#### Мать:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Адрес домашний: \_\_\_\_\_

тел. моб. \_\_\_\_\_

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 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

Подпись \_\_\_\_\_