

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 _____	_____
Пол _____	Зарегистрирован(а) по адресу: _____
Предыдущий уровень образования _____	_____
Документ об образовании _____	Телефоны _____
_____ (аттестат / диплом, серия, номер, дата и место выдачи)	e-mail _____

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для поступления и обучения в ВШНИ и допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для обучения по направлению подготовки **54.04.02 Декоративно-прикладное искусство и народные промыслы**, квалификация **Магистр** по профилю:

По заочной форме \_\_\_\_\_ (да) \_\_\_\_\_ (подпись)

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

Имею особые права, установленные законодательством РФ при поступлении в вуз.  
Документ, подтверждающий наличие особого права \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (тип документа, №, кем и когда выдан)

Вступительные испытания буду сдавать на русском языке.  
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)

Имею индивидуальные достижения, результаты которых прошу учесть при приеме на обучение: \_\_\_\_\_

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

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

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

Ознакомлен(а) (в т.ч. через информационные системы общего пользования):	Подпись
с основной профессиональной образовательной программой 54.04.02 Декоративно-прикладное искусство и народные промыслы	
с 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 информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение	
с Правилами приема в ВШНИ на 2020/2021 учебный год, в т.ч. с правилами подачи апелляции	
с расписанием вступительных испытаний в ВШНИ (публикация расписания на сайте ВШНИ к 15 июля 2020)	
<b>Согласен (а) на обработку своих персональных данных</b> 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	
<b>Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов</b>	
<b>Высшее образование данного уровня получаю: впервые <input type="checkbox"/>; не впервые <input type="checkbox"/></b>	
<b>Диплома специалиста, магистра не имею <input type="checkbox"/>, имею <input type="checkbox"/></b>	
<b>Подаю заявления о приеме не более чем в пять вузов, включая ВШНИ</b>	
<b>В ВШНИ подаю заявления не более чем по 3 специальностям и направлениям подготовки</b>	
<b>Свидетельство о признании иностранного образования обязуюсь предоставить не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление</b>	
<b>Заявление о согласии на зачисление обязуюсь прислать в ВШНИ в установленные сроки в соответствии с информацией на сайте ВШНИ</b>	
<b>Оригинал документа об образовании обязуюсь сдать в ВШНИ при личном прибытии в установленные сроки в соответствии с информацией на сайте ВШНИ</b>	

Дата подачи заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_ (подпись)

Ответственный секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_ М.С.Винокур « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 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 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

Подпись \_\_\_\_\_