# Ректору Национального исследовательского

университета «Высшая школа экономики»

Анисимову Никите Юрьевичу

от *указать фамилию, имя и отчество полностью*

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ**

Прошу с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 зачислить меня в Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики» (далее – НИУ ВШЭ) для прохождения обучения на месте с оплатой стоимости обучения за счет средств физического(их) и (или) юридического(их) лиц(а) подополнительной профессиональной программе - программе повышения квалификации**«SMM-менеджер с нуля»**на очно-заочную форму обучения с использованием дистанционных образовательных технологий обучения.

1. **О себе сообщаю следующие сведения (персональные данные):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование персональных данных** | **Персональные данные поступающего**  |
| 1. **\***
 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) на русском языке: | *Фамилия, имя и отчество (при наличии) на русском языке* |
|  | Фамилия, имя, отчество (при наличии) на английском языке: | - |
| 1. **\***
 | Дата рождения (возраст): день, месяц, год: | *Выбрать дату рождения поступающего* |
| 1. **\***
 | Гражданство: | *Выбрать гражданство поступающего* |
| 1. **\***
 | Наименование (вид) документа, удостоверяющего личность: | *Выбрать документ, удостоверяющий личность* |
| 1. **\***
 | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: | Серия № *указать серию и № документа, удостоверяющего личность*Дата выдачи: *указать дату выдачи документа, удостоверяющего личность*Орган, выдавший документ: *указать орган, выдавший документ, удостоверяющий личность*Код подразделения (при наличии): *указать код подразделения*Место рождения: *указать место рождения поступающего* |
| 1. **\***
 | Адрес регистрации (указывается в полном соответствии с данными, указанными в документе, удостоверяющем личность): | Почтовый индекс: *указать почтовый индекс* Адрес: *указать город, улицу/проспект/проезд и т.д., дом, квартиру* |
| 1. **\***
 | Адрес фактического проживания (адрес места жительства): | Почтовый индекс: *указать почтовый индекс* Адрес: *указать город, улицу/проспект/проезд и т.д., дом, квартиру* |
| 1. **\***
 | Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС): | *Указать СНИЛС поступающего* |
|  | Место работы, должность: | *Указать место работы и должность поступающего* |
| 1. **\***
 | Адрес электронной почты (e-mail): | *Указать адрес электронной почты (e-mail) поступающего*  |
| 1. **\***
 | Контактный телефон (мобильный, домашний, рабочий) | *Указать номер мобильного телефона поступающего**Указать номер домашнего телефона поступающего (при наличии)**Указать номер рабочего телефона поступающего (при наличии)* |
| 1. **\***
 | Наименования документов об образовании или об образовании и о квалификации или иного документа, подтверждающего уровень образования (далее – документ установленного образца) | [ ]  Документ о начальном профессиональном образовании[ ]  Диплом о среднем профессиональном образовании[ ]  Диплом бакалавра[ ]  Диплом специалиста[ ]  Диплом магистра[ ]  Диплом дипломированного специалиста[ ]  Диплом об окончании аспирантуры (адъюнктуры)[ ]  Диплом об окончании ординатуры[ ]  Диплом об окончании ассистентуры-стажировки[ ]  Документ государственного образца о начальном профессиональном образовании, полученном до 01.01.2014[ ]  Документ об образовании или об образовании и квалификации (образца МГУ им. М. В. Ломоносова, СПбГУ)[ ]  Документ об образовании или об образовании и квалификации (образца «Сколково»)[ ]  Документ иностранного государства об образовании[ ]  Другой(ие) документ(ы). Указать: *указать наименование другого(их) документа(ов)*  |
| 1. **\***
 | Реквизиты документа установленного образца 1: | *Полное наименование образовательной организации, которое закончил поступающий (указанное в документе установленного образца)* |
| *Серия и номер, дата выдачи документа установленного образца* |
| *Уровень образования* |
| *Субъект РФ, регион, населенный пункт (город/село) образовательной организации* |
|  | Реквизиты документа установленного образца 2: | *Полное наименование образовательной организации, которое закончил поступающий (указанное в документе установленного образца)* |
| *Серия и номер, дата выдачи документа установленного образца* |
| *Уровень образования* |
| *Субъект РФ, регион, населенный пункт (город/село) образовательной организации* |
|  | Свидетельство о признании иностранного образования или документ его заменяющий (заполняется поступающими, предоставившими документ иностранного государства об образовании) | Серия № *указать серию и № документа*Дата выдачи: *указать дату выдачи документа*Орган, выдавший документ: *указать орган, выдавший документ* |
|  | Документы, подтверждающие инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующие создания специальных условий при проведении вступительных испытаний (указать наименование и реквизиты документов) | Наименование документа: *указать наименование документа(ов), подтверждающего(их) инвалидность или ограниченные возможности здоровья*Серия № *указать серию и № документа*Дата выдачи: *указать дату выдачи документа*Орган, выдавший документ: *указать орган, выдавший документ* |
|  | Зачет результатов освоения поступающим учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях или в НИУ ВШЭ | *Указать на необходимость зачета результатов освоения поступающим учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ* |
|  | Наименование иных документов (предоставляются по усмотрению поступающего): | *Указать иные документы по усмотрению поступающего* |
|  | Фамилия, имя, отчество (при наличии) доверенного лица  | *Указать фамилию, имя и отчество (при наличии) доверенного лица* |
|  | Реквизиты доверенности, выданной поступающим доверенному лицу | Регистрационный номер: *указать регистрационный номер доверенности*Дата выдачи: *указать дату выдачи доверенности*Реестр нотариуса: *указать фамилию, имя и отчество нотариуса* |
| 1. **\***
 | [ ]  Я обязуюсь вернуть НИУ ВШЭ один экземпляр договора об оказании платных образовательных услуг со своей подписью до *указать дату* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_личная подпись поступающего |
| 1. **\***
 | [ ]  Я подтверждаю, что информация указанная мною в электронном и бумажном заявлении о приеме на обучение в НИУ ВШЭ является достоверной и корректной. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_личная подпись поступающего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_личная подпись доверенного лица поступающего  (при наличии) |
| 1. **\***
 | [ ]  С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом НИУ ВШЭ, правилами внутреннего распорядка НИУ ВШЭ, порядком реализации дополнительных профессиональных программ и дополнительных общеобразовательных программ – дополнительных общеразвивающих программ для взрослых НИУ ВШЭ, правилами приема в НИУ ВШЭ на обучение по дополнительным профессиональным программам и дополнительным общеобразовательным программам – дополнительным общеразвивающим программам для взрослых, договором об образовании ознакомлен(а). | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_личная подпись поступающего |
| 1. **\***
 | [ ]  Я подтверждаю, что лично ознакомился с Положением об обработке персональных данных НИУ ВШЭ, вправе предоставлять свои персональные данные и давать согласие на их обработку. Предоставляя свои персональные данные, принимаю условия этого Положения, подтверждаю, что они относятся ко мне, являются точными и актуальными, тем самым свободно, своей волей и в своем интересе распоряжаюсь ими, осознаю последствия их предоставления и выражаю свое согласие на их обработку в соответствии с пунктом 3.7 Положения об обработке персональных данных НИУ ВШЭ. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_личная подпись поступающего |

**Примечание:**в разделе 1 Заявления о приеме на обучение поступающему нужно заполнить все обязательные пункты, отмеченные звездочкой\* и поставить свою подпись. Пункты, не отмеченные \* заполняются знаком тире «–».

**2. К заявлению о приеме на обучение прикладываю следующие документы, необходимые для зачисления:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Выбор** | **Наименование документа, необходимого для зачисления** | **Количество листов\*** | **Форма документа:** оригинал, копия  | **Примечание** |
| 1. [ ]  | Заявление о согласии на обработку персональных данных поступающего |  | оригинал |  |
| 2. [ ]  | Заявление о согласии на обработку персональных данных доверенного лица поступающего (при наличии) |  | - |  |
| 3. [ ]  | Документ (документы), удостоверяющий(е) личность и (или) гражданство |  | *указать форму представления документа* |  |
| 4. [ ]  | Документ (документы) об образовании или об образовании и квалификации (иной документ установленного образца) |  | *указать форму представления документа* |  |
| 5. [ ]  | Страховой свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) |  | *указать форму представления документа* |  |
| 6. [ ]  | Оригинал договора об оказании платных образовательных услуг |  | оригинал |  |
| 7. [ ]   | Иные документы (представляются при необходимости или по усмотрению поступающего) |  | *указать форму представления документа* |  |

**Примечание:**в разделе 2 Заявления о приеме на обучение поступающему нужно *проставить знак* «х» *в* , заполнить все обязательные пункты, отмеченные \*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата составления заявления:*Указать дату составления документа*  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *И.О. Фамилия*подпись поступающего |  |

Согласовано

Директор Центра бизнес-образования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.Р. Колос

 подпись

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Входящий регистрационный номер: №8.2.4.4-20/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись Ф.И.О.