Ректору Национального исследовательского   
университета «Высшая школа экономики»

Я.И. Кузьминову

от абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия Имя Отчество полностью в родительном падеже)*

регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия и номер паспорта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО абитуриента полностью )*

прошу допустить меня до участия в конкурсе на места за счет бюджетных ассигнований в пределах особой квоты на образовательную(ые) программу(ы) бакалавриата НИУ ВШЭ – Пермь:

*(для выбора поставьте знак* ⌧*в соответствующем поле)*

|  |  |
| --- | --- |
| Код и наименование направление подготовки,  образовательная программа | Очная форма обучения, место, финансируемое за счет бюджетных ассигнований |
| 09.03.04 Программная инженерия,  образовательная программа «Программная инженерия» |  |
| 38.03.01 Экономика,  образовательная программа «Экономика» |  |
| 38.03.02 Менеджмент,  образовательная программа «Управление бизнесом» |  |
| 38.03.05 Бизнес-информатика,  образовательная программа «Бизнес-информатика» |  |
| 40.03.01 Юриспруденция,  образовательная программа «Юриспруденция» |  |
| 46.03.01 История,  образовательная программа «История» |  |

Имею особое право на прием на обучение в пределах особой квоты - отношусь к категории лиц:

*(необходимо выбрать категорию, подчеркнув нужное)*

* дети-инвалиды;
* инвалиды I и II групп;
* инвалиды с детства;
* инвалиды вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы;
* дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
* лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
* ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1–4 пункта   
  1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года №5-ФЗ «О ветеранах».

К заявлению прилагаю копию документа, подтверждающего особое право.

Реквизиты документа, подтверждающего особое право на прием на обучение   
в пределах особой квоты:

|  |  |
| --- | --- |
| Вид документа |  |
| Номер документа |  |
| Дата выдачи документа |  |
| Орган, выдавший документ |  |
| Срок окончания действия документа (при наличии) |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись) (расшифровка подписи: инициалы и фамилия)*