# Ректору Национального исследовательского

университета «Высшая школа экономики»

Анисимову Никите Юрьевичу

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 указать фамилию, имя, отчество полностью

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ**

Прошу с «\_\_\_\_\_».10.2023 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/юридического лица по дополнительной профессиональной программе – программе профессиональной переподготовки

**«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** 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: |  |
| 1. **\***
 | Дата рождения (возраст): день, месяц, год: |  |
| 1. **\***
 | Гражданство: |  |
| 1. **\***
 | Наименование (вид) документа, удостоверяющего личность: |  |
| 1. **\***
 | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: | Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Орган, выдавший документ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Код подразделения (при наличии) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **\***
 | Адрес регистрации (указывается в полном соответствии с данными, указанными в документе, удостоверяющем личность): | Почтовый индекс: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Адрес: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| 1. **\***
 | Адрес фактического проживания (адрес места жительства): | Почтовый индекс: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Адрес: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| 1. **\***
 | Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС): |  |
|  | Место работы, должность: |  |
| 1. **\***
 | Адрес электронной почты (e-mail): |  |
| 1. **\***
 | Контактный телефон (мобильный, домашний, рабочий) |  |
| 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: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Свидетельство о признании иностранного образования или документ его заменяющий (заполняется поступающими, предоставившими документ иностранного государства об образовании) | Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Дата выдачи: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Орган, выдавший документ: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  | Зачет результатов освоения поступающим учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях или в НИУ ВШЭ |  |
|  | Наименование иных документов (предоставляются по усмотрению поступающего): |  |
|  | Фамилия, имя, отчество (при наличии) доверенного лица  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Реквизиты доверенности, выданной поступающим доверенному лицу | Регистрационный номер: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Дата выдачи: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Реестр нотариуса:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ указать ФИО нотариуса |
| 1. **\***
 |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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) |  | оригинал |  |
| 3. [ ]  | Документ (документы), удостоверяющий(е) личность и (или) гражданство |  | копия |  |
| 4. [ ]  | Документ (документы) об образовании или об образовании и квалификации (иной документ установленного образца) |  | копия |  |
| 5. [ ]  | Страховой свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) |  | копия |  |
| 6. [ ]  | Оригинал договора об оказании платных образовательных услуг |  | оригинал |  |
| 7. [ ]   | Иные документы (представляются при необходимости или по усмотрению поступающего) |  | копия |  |

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

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

Согласовано

Руководитель ЦБО НИУ ВШЭ - Пермь

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.Р. Колос

 подпись

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

Входящий регистрационный номер: № 8.2.4.4-19/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Подпись Ф.И.О.