

Регистрационный номер (заполняется работником Приемной комиссии)

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ениколопов Рубен Сергеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 31.10.2020 14:40:54
Уникальный программный ключ:
34a84fc5b9164d9c7e7a6e809aa09c792e2ce747a3fc99571bb670fc69bde11d

**Негосударственное образовательное учреждение
высшего образования «Российская экономическая школа» (институт)**

**Ректору НОУ ВО РЭШ
Ениколопову Р.С.**

ЗАЯВЛЕНИЕ О ДОПУСКЕ

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____ Дата рождения _____ Сведения о гражданстве (отсутствии гражданства) ¹ _____ <small>(в том числе о признании гражданином Российской Федерации в соответствии с федеральным конституционным законом)</small> Реквизиты документа, удостоверяющего личность, серия _____ номер _____ _____ <small>(кем и когда выдан)</small>	Почтовый адрес (по желанию): _____ <small>(почтовый индекс, область, город, улица, дом, корпус, квартира)</small> Электронный адрес (по желанию): _____ Телефон: _____ _____
---	--

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в НОУ ВО РЭШ на:

№№	Уровень образования (магистратура, профессиональная переподготовка)	Наименование программы	Сведения об образовании	Приоритеты* при поступлении
----	--	------------------------	----------------------------	--------------------------------

* Приоритеты отмечаются числами (разными) по порядку, высший приоритет – 1.

Прошу засчитать в качестве вступительных испытаний результаты официального тестирования/результаты Олимпиады РЭШ/ результаты Олимпиады «Я - Профиционал (математика)»/ результаты вступительных экзаменов, проводимых вузом самостоятельно

(указать основание для участия в конкурсе по результатам вступительных испытаний, и их перечень)

Сведения об образовании и документе уставленного образца:

- Бакалавр, Диплом о высшем профессиональном образовании серия № , дата выдачи , _____
 - Бакалавр, Диплом о высшем профессиональном образовании серия № , дата выдачи , _____
- (Сведения об уровне образования, наименование документа, наименование организации, в которой получен данный документ, №,серия, местонахождение организации выдавшей данный документ, дата выдачи)*

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (в случае **представления оригиналов** документов)

<input checked="" type="checkbox"/> лично мне (моему законному представителю)	<input type="checkbox"/> через операторов связи общего пользования, по адресу указанному в заявлении
---	---

В общежитии на период обучения НУЖДАЮСЬ НЕ НУЖДАЮСЬ

Ознакомлен (а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности (серия 90Л01 № 0009837, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки Министерства образования и науки Российской Федерации 23 апреля 2018 года, регистрационный № 2736) и приложениями к ней, со Свидетельством о государственной аккредитации Российской экономической школы (№ 3014 от 06 марта 2019 г. сроком до 06 марта 2025 г.)	_____ (Подпись поступающего)
Ознакомлен (а) с датой заявления о согласии на зачисление	_____ (Подпись поступающего)
Правилами приема, Правилами подачи апелляции, ознакомлен (а):	_____ (Подпись поступающего)

¹ В случае поступления на обучение лиц, постоянно проживающих в Крыму, поступающий указывает что он относится к числу таких лиц.

При поступлении на обучение по программам магистратуры:	
Диплом бакалавра имею <input checked="" type="checkbox"/> не имею <input type="checkbox"/> ; диплом специалиста имею <input type="checkbox"/> не имею <input checked="" type="checkbox"/> диплом магистра имею <input type="checkbox"/> не имею <input checked="" type="checkbox"/> ; квалификацию «дипломированный специалист» имею <input type="checkbox"/> не имею <input checked="" type="checkbox"/>	
С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам магистратуры ознакомлен:	
Согласен на обработку и хранение представленных мною персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»	
Ознакомлен с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов	
Поступающий	Зам. ответственного секретаря Приемной комиссии
_____ (Подпись поступающего)	_____ (подпись / Ф.И.О)
«» Г.	« » Г.