

**Ректору Автономной некоммерческой организации высшего образования  
Московского гуманитарно-экономического университета  
профессору Демидовой Любови Анисимовне**

<b>Фамилия</b>		<b>Документ, удостоверяющий личность</b>		<i>паспорт</i>
<b>Имя</b>		<b>Серия</b>		<b>Номер</b>
<b>Отчество</b>		<b>Кем выдан</b>		
<b>СНИЛС</b>				
<b>Дата рождения</b> «___» _____ г.				
<b>Гражданство</b>	<b>Когда выдан</b>			
<b>Адрес регистрации по месту жительства</b> ( <i>заполняется по паспорту: индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры</i> )				
<b>Контактная информация: телефон</b>				
<b>E-mail:</b>				

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на места по договорам об образовании на обучение по образовательным программам высшего образования по результатам вступительных испытаний, проводимых АНО ВО МГЭУ самостоятельно, по следующим образовательным программам высшего образования - программам магистратуры:

Приоритет	Головной вуз/филиал (наименование)	Код, наименование ОПОП	Форма обучения	Основания приема*
1				
2				
3				
4				
5				

\* в каждом приоритете указывается одно из следующих оснований приема: А-общий конкурс; П-преимущественное право зачисления.

Форма сдачи вступительных испытаний, проводимых АНО ВО МГЭУ самостоятельно

очная (личное присутствие) /  с использованием дистанционных технологий.

С требованиями к проведению вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**О себе сообщаю следующее:**

Предыдущий уровень образования:

**Высшее**

Диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(кем выдан, название образовательной организации)

Иностранный язык:  английский /  немецкий  другой  не изучал

Оплата за 1 семестр \_\_\_\_\_ рублей

Со сроком внесения оплаты и заключения договора ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

В связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (указать документ, подтверждающий этот факт)

прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний, проводимых АНО ВО МГЭУ самостоятельно, для лиц с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

(указать какие специальные условия)

**Поступаю на основании особых прав:**

Преимущественное право зачисления

Документ, подтверждающий наличие особых прав \_\_\_\_\_

(наименование, номер, кем и когда выдан)

**Потребность в общежитии на период обучения:** нуждаюсь  не нуждаюсь

**В случае не поступления на обучение в АНО ВО МГЭУ прошу вернуть мне оригиналы поданных документов (если такие предоставлялись) следующим способом:**

через оператора почтовой связи (Почта России)

Лично поступающему

доверенному лицу

<b>Ознакомлен (а):</b>	<b>Подпись поступающего в каждой строке</b>
а) с копией лицензии (с приложениями) на осуществление образовательной деятельности от 15.12.2016, регистрационный номер 2500, серия 90Л01 № 0009571 (регистрационный номер в реестре лицензий Л035-00115-77/00096724), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) от 21.03.2019, регистрационный номер 3025, серия 90А01 № 0003180 (регистрационный номер в реестре организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам, А007-00115-77/01059796) или информацией об отсутствии указанного свидетельства (в том числе через информационные системы общего пользования)	
б) с правилами приема в АНО ВО МГЭУ на текущий учебный год; Уставом АНО ВО МГЭУ, с правилами внутреннего распорядка АНО ВО МГЭУ; с информацией об отсутствии общежития в АНО ВО МГЭУ; с правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний, проводимых АНО ВО МГЭУ самостоятельно; с правилами проведения вступительных испытаний (в том числе через информационные системы общего пользования)	
в) с информацией о предоставлении поступающим особых прав (преимущественное право зачисления) при приеме на обучение по программам магистратуры (в том числе через информационные системы общего пользования)	
г) с ответственностью за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления	

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись ответственного лица приемной комиссии)