Регистрационный номер _____

Ректору ОВО «РААН» Мирзоеву Гасану Борисовичу

Фамилия _____ *(фамилия, имя, отчество в родительном падеже)* Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ Место рождения_____ Гражданство_____	Документ, удостоверяющий личность_____ _____ Когда и кем выдан/код подразделения _____ _____

Почтовый адрес:_____

Адрес электронной почты: _____

Телефоны: моб._____дом._____раб._____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе в негосударственное образовательное учреждение организацию высшего образования «Российская академия адвокатуры и нотариата» (далее – Академия) по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция (уровень бакалавриата) (в таблице отметить форму(ы) и основу(ы) обучения):

По очной форме обучения		на места с оплатой стоимости обучения	X
По очно-заочной форме обучения		на места с оплатой стоимости обучения	X

О себе сообщаю следующее:

Сведения о представленных результатах общеобразовательных вступительных испытаний:

Наименование предмета	Количество баллов	ЕГЭ/О	Год сдачи ЕГЭ/О	Место сдачи ЕГЭ в дополнительные сроки (если не сдан ранее или пересдается)
Русский язык				
Обществознание				
История				
Иностранный язык				

(указать, какие результаты должны быть учтены: ЕГЭ – единый государственный экзамен, О – олимпиада)

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на основании общеобразовательных вступительных испытаний, проводимых Академией самостоятельно (указать основания для участия в конкурсе по результатам таких испытаний, наименование испытаний):

_____
_____

(подпись поступающего/доверенного лица)

Сведения об образовании и документе установленного образца:

окончил(а) в _____ году _____

(наименование образовательной организации)

документ об образовании (серия, номер) _____

Планирую также поступать в следующие образовательные организации _____

При поступлении имею особые права, предусмотренные п.3 Правил приема

_____

Документы, подтверждающие наличие особых прав, предусмотренных п.3 Правил приема

_____

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний

_____в связи с ограниченными

(наименование вступительных испытаний)

возможностями здоровья или инвалидностью *(подпись поступающего/доверенного лица)*

Имею индивидуальные достижения

_____

(указать какие)

Способ возврата поданных документов (в случае не поступления на обучение и в иных случаях, установленных Правилами приема в Академию) _____*(лично/почтой)*

Группа здоровья при занятии физкультурой:

основная группа ☐

подготовительная группа (с отклонениями в состоянии здоровья) ☐

специальная медицинская группа (со значительными отклонениями в состоянии здоровья ☐

Сведения о родителях

Отец _____
(фамилия, имя, отчество, телефон)

Мать_____
(фамилия, имя, отчество, телефон)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных: ☐
(подпись поступающего/доверенного лица)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним Академии ознакомлен(а) : ☐
(подпись поступающего/доверенного лица)

С информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение ознакомлен(а) : ☐
(подпись поступающего/доверенного лица)

С Правилами приема, утвержденными Академией самостоятельно, в том числе правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Академией самостоятельно, ознакомлен(а) : ☐
(подпись поступающего/доверенного лица)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, поданных для поступления, ознакомлен(а) : ☐
(подпись поступающего/доверенного лица)

С датами завершения приема заявления о согласии на зачисление ознакомлен(а): ☐
(подпись поступающего/доверенного лица)

С датой предоставления недостающих документов: в частности, свидетельства о признании иностранного образования (для получивших образование за пределами РФ), ознакомлен(а) : ☐
(подпись поступающего/доверенного лица)

Подтверждаю факт подачи заявлений не более чем по 3 специальностям и (или) направлениям подготовки : ☐
(подпись поступающего/доверенного лица)

Подтверждаю факт подачи заявлений не более чем в 5 организаций высшего образования, включая Академию : ☐
(подпись поступающего/доверенного лица)

«_____»_____202____г. ☐
(дата подачи заявления) *(подпись поступающего/доверенного лица)*