Ректору

Национального исследовательского

университета

«Высшая школа экономики»

Я.И. Кузьминову

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

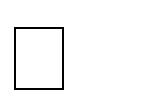
*фамилия, имя, отчество в именительном падеже*

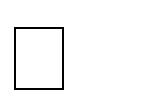
прошу допустить меня к конкурсу для поступления на обучение по образовательной программе высшего

образования – программе магистратуры НИУ ВШЭ по направлению подготовки: **37.04.01 «Психология»**

образовательная программа высшего образования – программа магистратуры (магистерская программа):

**«Психоанализ и психоаналитическое бизнес-консультирование»**



форма обучения: **очная V** ; очно-заочная 

на место:

финансируемое за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета ****

**о договору об оказании платных образовательных услуг**  **V**

При проведении вступительных испытаний необходимо создать специальные условия в связи с

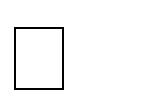
ограниченными возможностями здоровья: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

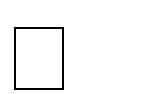
*(прилагаются копии подтверждающих документов)*

Принимал(а) участие в Олимпиаде Национального исследовательского университета «Высшая школа

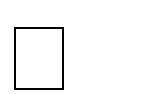
экономики» для студентов и выпускников

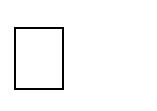
Результат участия:

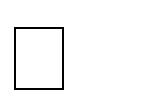
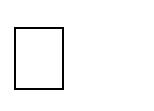
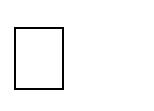
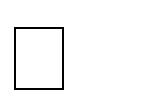


победитель дипломант I степени 

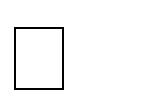


дипломант III степени 

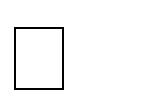
Принимал(а) участие в олимпиаде «Я - профессионал» 



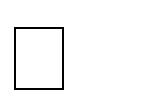
Результат участия: медалист золотая медаль ; серебряная медаль ; бронзовая медаль ;



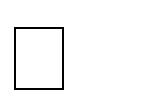
победитель;



призер;



участник заключительного этапа \_\_\_\_ балла (баллов)



Участвовал(а) в Зимней школе НИУ ВШЭ

;

год участия

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

Направление Зимней школы НИУ ВШЭ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Пол:

Мужской 

Женский 

Паспортные данные:

Серия

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

Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*кем выдан паспорт*

Код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний телефон: (\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*код города* *телефон* *печатными буквами*

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*рекомендуется указывать мобильный телефон*

**Предыдущее образование:**

Окончил(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование образовательной организации*

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

Регион, город образовательной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уровень образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*бакалавр / специалист / магистр*

Серия документа об образовании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер документа об образовании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи документа об образовании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Заполняется только для иностранных документов об образовании только в том случае, если нижеуказанные документы не предоставляются при подаче данного заявления!!!**  Обязуюсь предоставить заключение о признании иностранного образования в установленном локальными нормативными актами НИУ ВШЭ порядке, либо предоставить свидетельство о признании иностранного образования, за исключением случаев, в которых представление указанного не требуется, а также предоставить подтверждение прохождения легализации или проставления апостиля (при необходимости) не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление*.*    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(дата) (подпись поступающего)* |

Общежитие на время обучения: Нуждаюсь  Не нуждаюсь 

Общежитие на время экзаменов: Нуждаюсь  Не нуждаюсь 

С информацией об ответственности за достоверность представленных сведений ознакомлен(а)

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

*(дата) (подпись поступающего)*

С копией лицензии НИУ ВШЭ на осуществление образовательной деятельности (с приложениями), копией свидетельства о государственной аккредитации НИУ ВШЭ (с приложениями), Правилами приема в НИУ ВШЭ для поступающих на обучение по образовательным программам высшего образования – программам магистратуры, правилами подачи апелляции при приеме на первый курс по результатам проведения вступительных испытаний ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования.

Подтверждаю факт отсутствия у меня диплома специалиста, диплома магистра, за исключением

"дипломированного специалиста "(*для поступающих на места,* *финансируемые за счет бюджетных* *ассигнований федерального бюджета).*

С датой завершения приема заявлений о согласии на зачисление и предоставления оригинала документа государственного образца об образовании ознакомлен(а).

В случае не поступления на обучение в НИУ ВШЭ прошу осуществлять возврат оригиналов документов следующим способом:

выдача при личном присутствии/передача доверенному лицу **V**

направление через операторов почтовой связи общего пользования на почтовый адрес, указанный в заявлении.

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

*(дата)* *(подпись поступающего)*