

Документ подписан простой электронной подписью

Ректору

Религиозной организации - духовной образовательной организации высшего образования

ФИО: Домнин Георгий Викторович (Высокопреосвященный иерарх Серафим)

«Пензенская духовная семинария Пензенской Епархии Русской Православной Церкви»

Фамилия, имя, отчество поступающего:

Должность: ректор

Дата подписания: 07.02.2025 14:08:40

Уникальный программный ключ:

07b60c1b59cd1d9ae36fb315b92dce74b0fb8ecd767588a1a65ad41cbdfc26a2

Гражданство:	Серия, №:	Кем выдан, к/п:	Дата выдачи:
Паспорт:			
Проживающий (ая) по адресу:			
Контактные телефоны:		Электронная почта:	
Адрес для почтовых отправлений:			
Окончивший (ая):			
Аттестат ( диплом) № , выданный			
СНИЛС:			

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на I курс на обучение по программе магистратуры \_\_\_\_\_  
по результатам вступительных испытаний

Условия поступления		Основания приема
<input type="checkbox"/> очно	<input type="checkbox"/> в рамках КЦП <input type="checkbox"/> по договорам об оказании платных образовательных услуг	<input type="checkbox"/> на места в пределах целевой квоты <input type="checkbox"/> на основные места в рамках КЦП

Сведения о наличии у поступающего индивидуальных достижений:	Сведения о документах, подтверждающих наличие индивидуальных достижений:
<input type="checkbox"/> Документ установленного образца с отличием	
<input type="checkbox"/> Публикации в изданиях, включенных в базы SCOPUS, Web of Science, RSCI	
<input type="checkbox"/> Публикации в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России	
<input type="checkbox"/> Публикации, включенные в РИНЦ	
<input type="checkbox"/> Опыт работы (не менее 6 месяцев)	
<input type="checkbox"/> Выполнение прикладного проекта	
<input type="checkbox"/> Выполнение научно-исследовательского, экспертно-аналитического, социологического проекта	

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (ограниченные возможности здоровья или инвалидность должны быть подтверждены копиями соответствующих документов):

<ul style="list-style-type: none"><li>Создание специальных условий не требуется</li></ul>	<p>Требуется:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Ограничение по слуху</li><li>Ограничение по зрению</li><li>Нарушение двигательных функций</li><li>Нарушение речи</li></ul> <p>Сведения о документе, подтверждающем необходимость в создании специальных условий:</p>
---	--

**Дополнительные сведения:**

Наличие потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Иностранный язык, который буду изучать в Семинарии	

**Способ возврата поданного оригинала документа установленного образца в случае непоступления на обучение в Семинарии:**

<input type="checkbox"/> Возврат лично поступающему (доверенному лицу)	
<input type="checkbox"/> Направление через операторов почтовой связи общего пользования на почтовый адрес:	<input type="checkbox"/> Адрес для почтовых отправлений:

**О себе сообщаю следующие сведения (заполняется по желанию).**

Статус (мать, отец)	Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)	Контактный телефон

Ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства, с правилами приема в Пензенскую духовную семинарию на 2023/2024 учебный год, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Пензенской духовной семинарией, с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление, со способом возврата документов, с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Ознакомлен (а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема по программам бакалавриата, специалитета подтверждаю

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Подтверждаю подачу заявлений о приеме не более чем в пять организаций высшего образования, включая Пензенскую духовную семинарию.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Обязуюсь представить документы(ы), подтверждающий(ие) право на участие в конкурсе в рамках особой квоты, который(е) будет(ут) действовать на день завершения приема документов включительно.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

--

(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.