

Председателю приемной комиссии, ректору

Религиозной организации - духовной образовательной организации высшего образования «Пензенская духовная семинария Пензенской Епархии Русской Православной Церкви»

Фамилия, имя, отчество поступающего:			
Пол:	Дата рождения:	Место рождения:	
Гражданство:			
Паспорт:	Серия, №:	Кем выдан, к/п:	Дата выдачи:
Проживающий (ая) по адресу:			
Контактные телефоны:		Электронная почта:	
Адрес для почтовых отправлений:			
Окончивший (ая):			
Диплом № : _____, выданный			

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Код, направление подготовки, направленность (профиль)	Вступительные испытания <i>(укажите набор вступительных испытаний для поступления)</i>
	1. <u>Профессиональное испытание</u> 2. <u>Собеседование профессиональной направленности</u>

Условия поступления на обучение и основания приема

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 научных журналах, сборниках научных конференций, сборниках трудов	
<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	
<input type="checkbox"/> Опыт миссионерской деятельности	
<input type="checkbox"/> Опыт педагогической деятельности	
<input type="checkbox"/> Доклады на научных конференциях	

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	

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):

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

Согласен(-на) сдавать вступительные испытания на русском языке

_____ (подпись)

Согласен(-на) сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий

_____ (подпись)

Способ возврата поданного оригинала документа установленного образца в случае не поступления на обучение в Семинарию:

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

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 Религиозной организации - духовной образовательной организации высшего образования "Пензенская духовная семинария Пензенской Епархии Русской Православной Церкви" на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата на 2022/2023 учебный год, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Семинарией, с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление, со способом возврата документов, с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение	_____ (подпись)
Ознакомлен (а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов	_____ (подпись)
Отсутствие диплома специалиста, диплома магистра при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема по программам магистратуры подтверждаю	_____ (подпись)
Подтверждаю подачу заявлений о приеме не более чем в пять организаций высшего образования, включая 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)

« _____ » _____ 2022г

(подпись)