**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):** |
| **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** |
| * очно
 | * по договорам об оказании платных образовательных услуг
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения о наличии у поступающего индивидуальных достижений:** | **Сведения о документах, подтверждающих наличие индивидуальных достижений:** |
|  | Документ установленного образца с отличием |  |
|  | Публикации в изданиях, включенных в базы SCOPUS, Web of Science, RSCI |  |
|  | Публикации в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России |  |
|  | Публикации,  включенные в РИНЦ |  |
|  | Опыт работы (не менее 6 месяцев) |  |
|  | Выполнение прикладного проекта |  |
|  | 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):

|  |  |
| --- | --- |
| * Создание специальных условий не требуется
 | Требуется:* Ограничение по слуху
* Ограничение по зрению
* Нарушение двигательных функций
* Нарушение речи

**Сведения о документе, подтверждающем необходимость в создании специальных условий:** |

|  |
| --- |
| **Дополнительные сведения:** |
| Наличие потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения | * Да
* Нет
 |
| Иностранный язык, который буду изучать в Семинарии |  |

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

|  |
| --- |
| * Возврат лично поступающему (доверенному лицу)
 |
| * 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 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 особых 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)

|  |
| --- |
| 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.**