

МОСКОВСКИЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования

Ректору НОЧУ ВО «МЭИ»

Тыриной Т.Г.

<p>Фамилия _____ (в именительном падеже, печатными буквами)</p> <p>Имя _____ (в именительном падеже, печатными буквами)</p> <p>Отчество _____ (в именительном падеже, печатными буквами)</p> <p>Пол: <input type="checkbox"/> мужской/ <input type="checkbox"/> женский</p> <p>Дата рождения _____</p> <p>Место рождения _____</p>	<p>Гражданство _____</p> <p>Документ, удостоверяющий личность* _____</p> <p>Серия _____ № _____</p> <p>Кем выдан: _____</p> <p>Дата выдачи _____ . _____ . _____ г.</p> <p>СНИЛС: _____</p>
--	---

Проживающего (ей) по адресу (регистрация): _____
(почтовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Фактический адрес проживания: совпадает с адресом регистрации/ не совпадает с адресом регистрации _____
(почтовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Тел: _____ Моб. тел: _____ e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ _____

Прошу допустить меня к участию в общих основных конкурсах для поступления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по программам **магистратуры по направлениям подготовки и формам обучения** в соответствии с выставленными приоритетами¹:

Наименование конкурса	Форма обучения
Экономика	<input type="checkbox"/> очная/ <input type="checkbox"/> очно-заочная/ <input type="checkbox"/> заочная
Менеджмент	<input type="checkbox"/> очная/ <input type="checkbox"/> очно-заочная/ <input type="checkbox"/> заочная
Юриспруденция	<input type="checkbox"/> очная/ <input type="checkbox"/> очно-заочная/ <input type="checkbox"/> заочная

Прошу: допустить к сдаче профильного вступительного испытания: Экономическая теория/ Право

В случае непоступления, прошу вернуть оригиналы документов
(на руки, представителю, почтой)

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в году
(название образовательного учреждения)

и получил ...**высшее образование**... образование по специальности (направлению)
(среднее общее, СПО, ВО)

Диплом серия № дата выдачи «.....» 20 ... г.

Иностранный язык: английский/ немецкий/ французский/ другой не изучал

Прошу учесть следующие результаты моих индивидуальных достижений:

Диплом с отличием

Прошу предоставить мне следующие специальные условия для сдачи вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

(вступительное испытание и необходимые специальные условия)

¹ В заявлении приоритеты зачисления, которые обозначаются порядковыми номерами. Приоритетность зачисления уменьшается с возрастом указанных номеров. Например:

<input type="checkbox"/> 38.04.01 «Экономика»	<input checked="" type="checkbox"/> 3 очная/ <input type="checkbox"/> очно-заочная/ <input type="checkbox"/> заочная
<input type="checkbox"/> 38.04.02 «Менеджмент»	<input type="checkbox"/> очная/ <input checked="" type="checkbox"/> 2 очно-заочная/ <input checked="" type="checkbox"/> заочная

Вступительные испытания буду сдавать дистанционно по следующему адресу *по месту регистрации* / *другой адрес*

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных (фамилии, имени, отчества, паспортных данных, даты и места рождения, данных о прописке и фактическом месте проживания, телефонных номеров, адресов электронной почты, фотографии для личного дела, образца личной подписи, профессиональной подготовке и образовании, сведениях о результатах ЕГЭ, сведениях о льготах) то есть совершения, в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N31, ст. 3451).

Оператор, осуществляющий обработку персональных данных: негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования «Московский экономический институт» (далее - Институт), юридический адрес: 109390, Москва, ул. Артюхиной, д. 6, кор.1, эт. 3, пом. I, комн. 30.

Обработка персональных данных может осуществляться исключительно в целях оказания образовательных услуг надлежащего качества и объёма, обеспечения соблюдения правил приема в соответствии с законодательством и нормативными документами Института, гласности и открытости деятельности приемной комиссии.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: с момента подачи документов в приемную комиссию до выхода приказа о зачислении студентом на соответствующее направление подготовки / специальность, либо до добровольного отзыва моих документов из приемной комиссии.

В случае поступления в Институт согласен с передачей вышеуказанных данных в информационные системы, базы и банки данных управления контингентом и персоналом Института с их последующей обработкой, согласно действующему Законодательству РФ.

В общежитии не нуждаюсь / нуждаюсь

_____ (подпись)

Противопоказаний для обучения на вышеуказанном направлении подготовки не имею

_____ (подпись)

_____ (подпись)

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере высшего профессионального и дополнительного образования (№Л035-00115-77/00096837 от 10.06.2021 г., выдана Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, сроком действия: бессрочно), Свидетельством о государственной аккредитации (№ 3185, серия 90А01 № 0003346 от 10.07.2019 г.) и приложениями к ним ознакомлен(а)

_____ (подпись)

С Уставом Института, Правилами внутреннего распорядка, ознакомлен(а)

_____ (подпись)

С порядком оказания платных образовательных услуг ознакомлен (а)

_____ (подпись)

Получаю высшее образование данного уровня впервые / не впервые

_____ (подпись)

С датами завершения представления поступающими оригинала документа об образовании, заявления о согласии на зачисление ознакомлен (а)

_____ (подпись)

С Правилами приема, порядком проведения вступительных испытаний и условиями зачисления ознакомлен(а)

_____ (подпись)

Ознакомлен(а) с правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно

_____ (подпись)

С информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение ознакомлен (а)

_____ (подпись)

С реализацией образовательной программы с использованием дистанционных образовательных технологий и с использованием сетевой формы согласен (согласна)

_____ (подпись)

Подтверждаю, что лично несу ответственность за достоверность предоставленных сведений и подлинность документов. Я информирован, что приемная комиссия для проверки представленных сведений в праве обращаться в соответствующие гос. информационные системы и организации.

_____ (подпись)

Я уведомлен(а), что передача логина и пароля для прохождения дистанционных вступительных испытаний третьим лицам, ведет к аннулированию результатов экзаменов

_____ (подпись)

« _____ » _____ 2024 г.

(дата подачи заявления)

_____ (подпись заявителя)

Ф.И.О. и контакты родителей или иных представителей