

Ректору
 Негосударственного образовательного учреждения
 высшего профессионального образования
 «Московский институт лингвистики»
 Терентию Л.М.
 От _____

Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____
Пол (М/Ж) _____ Дата рождения: _____ / _____ / _____ <small>день месяц год</small>
Место рождения _____
Гражданство _____ Отсутствие гражданства _____

Документ, удостоверяющий личность: _____ / серия _____ № _____ <small>название документа</small>
Кем выдан: _____
Дата выдачи документа, удостоверяющего личность: _____ / _____ / _____ <small>день месяц год</small>
Код подразделения: _____

Телефон (мобильный): _____; (домашний) _____
E-mail: (по желанию поступающего) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе в следующих конкурсных группах в порядке их приоритета:

Приоритет	Конкурсная группа	Указать в приоритетном порядке выбранные образовательные программы		Условия обучения	Форма обучения
		Направление	Направленность		
1				по договорам об оказании платных образовательных услуг	очная <input type="checkbox"/> заочная <input type="checkbox"/>
2				по договорам об оказании платных образовательных услуг	очная <input type="checkbox"/> заочная <input type="checkbox"/>
3				по договорам об оказании платных образовательных услуг	очная <input type="checkbox"/> заочная <input type="checkbox"/>
4				по договорам об оказании платных образовательных услуг	очная <input type="checkbox"/> заочная <input type="checkbox"/>

**Необходимость в создании специальных условий при проведении
вступительных испытаний:**

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью:
нуждаюсь , не нуждаюсь . (нужное отметить галочкой)

В случае необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью, заполнить к заявлению Приложение №1.

Сведения о предыдущем образовании

1. **Аттестат/Диплом:** серия _____ № _____,
(Нужное подчеркнуть)

Выдан « _____ » _____ г.

Кем выдан: _____
(Указать название, номер учебного заведения, указанного в аттестате/дипломе)

2. **Справка об обучении** в другой образовательной организации высшего образования:

Серия _____ № _____, выдана « _____ » _____ г.

Кем выдана: _____
(Указать название, номер учебного заведения)

Сведения о наличии/отсутствии у поступающего индивидуальных достижений:

Диплом с отличием (о получении высшего образования)	<input type="checkbox"/>
Кембриджский сертификат	<input type="checkbox"/>
Рекомендация работодателя	<input type="checkbox"/>

**В случае непоступления в Институт выбираю способ возврата оригиналов
представленных документов:**

1. получаю самостоятельно/получает доверенное лицо в Приёмной комиссии при предъявлении расписки о принятии документов;

2. получаю по почте наложенным платежом по почтовому адресу (по желанию поступающего)

Индекс

Край/Область _____

Город _____, улица _____

дом _____, корпус _____, квартира _____.

В общежитии в период обучения: нуждаюсь , не нуждаюсь .

1. Ознакомлен(а):

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением);
- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением);
- с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приёме на обучение по программам бакалавриата;

- с датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца (заявления о согласии на зачисление в порядке, установленном пунктом 105 Правил приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата и программам магистратуры в Негосударственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московский институт лингвистики» города Москвы на 2015/16 учебный год;
- с Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата и программам магистратуры в Негосударственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московский институт лингвистики» города Москвы на 2015/16 учебный год;
- с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Институтом самостоятельно.

(подпись поступающего/доверенного лица)

2. **Даю согласие** на обработку моих персональных данных:

(подпись поступающего/доверенного лица)

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

(подпись поступающего/доверенного лица)

4. **Подтверждаю**:

- одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая НОУ ВПО «МИЛ»;
- одновременную подачу заявления о приеме не более, чем на 3 направления подготовки в НОУ ВПО «МИЛ».

(подпись поступающего/доверенного лица)

Дата подачи заявления « _____ » _____ 2015 год

(подпись поступающего/доверенного лица)