



## Магистратура

Ректору ОЧУ ВО «Армавирский  
социально-психологический институт»  
Недбаеву Д. Н.

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
код подразделения \_\_\_\_\_

Сведения о лице, постоянно проживающем в Республике Крым или в городе Севастополе

(указать документ, подтверждающий, что поступающий является лицом, постоянно проживающим в Крыму)

Проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_  
(указать адрес проживания)

Телефон \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям на образовательную программу высшего образования - программу **магистратуры** по направлению подготовки

(указать код и наименование направления подготовки)

(указать название образовательной программы)

по **очной / заочной** (нужное подчеркнуть) форме обучения.

**Условия поступления на обучение:** на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами по образовательным программам высшего образования.

**Сведения о намерении участвовать в конкурсе по результатам вступительных испытаний, проводимых ОЧУ ВО «Армавирский социально-психологический институт» самостоятельно** (с указанием оснований для участия в конкурсе по результатам вступительных испытаний и перечня вступительных испытаний)

Перечень вступительных испытаний \_\_\_\_\_

**Документ об образовании** (нужное подчеркнуть):

- диплом бакалавра;
- диплом специалиста;
- диплом «дипломированного специалиста»;
- диплом магистра;
- документ об образовании иностранного государства.

**Сведения об образовании и документе установленного образца, удостоверяющего образование соответствующего уровня**

Окончил(а) образовательное учреждение (указать полное официальное наименование учебного заведения и его местонахождение с указанием области, района, населенного пункта):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Вступительные испытания в ОЧУ ВО «Армавирский социально-психологический институт» проводятся на русском языке.**

Прошу создать специальные условия в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: \_\_\_\_\_

(перечислить специальные условия при проведении вступительных испытаний)

при проведении вступительных испытаний по \_\_\_\_\_

(перечислить вступительные испытания, требующие создания специальных условий)

в соответствии с расписанием, утверждённым председателем приёмной комиссии ОЧУ ВО «Армавирский социально-психологический институт».

**Вступительные испытания с использованием дистанционных технологий в ОЧУ ВО «Армавирский социально-психологический институт» не проводятся.**

**Индивидуальные достижения** ДА / НЕТ (нужное подчеркнуть) (согласно гл. IV Правил приёма)

(при наличии наименования и реквизиты документов, подтверждающих индивидуальные достижения)

№ п/п	Названия индивидуальных достижений	Баллы (заполняются техническим секретарём)
1		
2		
3		

В общежитии для проживания в период обучения: **нуждаюсь / не нуждаюсь** (нужное подчеркнуть)

**Способ возврата поданных документов в ОЧУ ВО «Армавирский социально-психологический институт»** (в случае предоставления оригиналов документов):

лично (комплект поданных документов) \_\_\_\_\_

доверенному лицу (комплект поданных документов) \_\_\_\_\_

через операторов почтовой связи общего пользования (комплект поданных документов) \_\_\_\_\_

1) подтверждаю ознакомление (в том числе через информационные системы общего пользования - сайт АСПИ.РФ <http://www.aspi.pf/index.php/home.html>):

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности рег. № 2042 от 30.03.2016 г. серия 90Л01 № 0009076 и приложением к ней по выбранному направлению подготовки **ознакомлен (а)**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего/  
доверенного лица)

- с копией свидетельства о государственной аккредитации рег. № 2003 от 15.06.2016 г. серия 90А01 № 0002101 и приложением к нему по выбранному направлению подготовки (фактом отсутствия приложения к свидетельству о государственной аккредитации по выбранному направлению подготовки) **ознакомлен (а)**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего/  
доверенного лица)

- с фактом отсутствия приложения к свидетельству о государственной аккредитации рег. № 2003 от 15.06.2016 г. серия 90А01 № 0002101 по выбранному направлению подготовки **ознакомлен (а)**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего/  
доверенного лица)

- с датами завершения приёма заявлений о согласии на зачисление **ознакомлен (а)**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего/  
доверенного лица)

- с правилами приёма, утвержденными ОЧУ ВО «Армавирский социально-психологический институт», с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Институтом самостоятельно **ознакомлен (а)**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего/  
доверенного лица)

2) согласие на обработку персональных данных: **подтверждаю**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего/  
доверенного лица)

3) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приёме, и за подлинность документов, предоставляемых для поступления **ознакомлен (а)**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего/  
доверенного лица)

4) для поступающих, представивших документ иностранного государства об образовании

**- обязуюсь** (согласно пункту 72.1 Порядка) предоставить свидетельство о признании иностранного образования **не позднее дня завершения приёма заявлений о согласии на зачисление** (согласно пункту 68.1 Правил)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего/  
доверенного лица)

Достоверность информации подтверждаю

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего/доверенного лица)

Технический секретарь приёмной комиссии:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г. \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /