

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
(заполняется Приемной комиссией)

Ректору  
Национального исследовательского  
университета  
«Высшая школа экономики»  
Н.Ю. Анисимову

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество в именительном падеже*

прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение по образовательной(ым) программе(ам) высшего образования – программе(ам) магистратуры НИУ ВШЭ: по направлению подготовки:

Наименование образовательной программы магистратуры, форма обучения (очная/очно-заочная)	Код и наименование направления подготовки	Приоритетность поступления <sup>1</sup>	Место, финансируемое за счет бюджетных ассигнований <sup>2</sup>	Место по договору об оказании платных образовательных услуг <sup>3</sup>
1	2	3	4	5

\_\_\_\_\_ для магистерских программ «Аграрная экономика»; «Статистический анализ в экономике» укажите выбранный экзамен:  
**экономика/высшая математика**

Вступительные испытания буду сдавать на языке: русском ; английском   
(заполняется только для англоязычных программ)

Имею следующие действующие сертификаты (по иностранному языку; GRE General; GRE Subject Test in Mathematics; GRE Revised Test; GMAT): \_\_\_\_\_; количество баллов \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_; количество баллов \_\_\_\_\_

(ксерокопия сертификата прикладывается к заявлению)

<sup>1</sup> Вы можете принять участие в конкурсе на 2 образовательных программы магистратуры одновременно на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований и на места по договорам об оказании платных образовательных услуг. При подаче заявления более чем на одну образовательную программу магистратуры, в столбце 3 «Приоритетность поступления» поставьте номер 1 той программе, на которой Вы бы хотели учиться в первую очередь и так далее в соответствии с Вашими предпочтениями.

<sup>2, 3</sup> Для выбора места поставьте знак «+» в соответствующих столбцах 4 и (или) 5.

При проведении вступительных испытаний необходимо создать специальные условия в связи с ограниченными возможностями здоровья: *(прилагаются копии подтверждающих документов)*.

Выберите категорию ограничений, подчеркнув нужное:

- ограничение по слуху;
- ограничение по зрению;
- нарушение двигательных функций, нарушений опорно-двигательного аппарата;
- нарушение речи.

**Принимал(а) участие в олимпиадах и конкурсах, дающих возможность зачесть максимальные баллы по вступительным испытаниям:**

Конкурсное мероприятие: \_\_\_\_\_

Направление/профиль: \_\_\_\_\_

Год участия \_\_\_\_\_; Результат участия: \_\_\_\_\_

Конкурсное мероприятие: \_\_\_\_\_

Направление/профиль: \_\_\_\_\_

Год участия \_\_\_\_\_; Результат участия: \_\_\_\_\_

Конкурсное мероприятие: \_\_\_\_\_

Направление/профиль: \_\_\_\_\_

Год участия \_\_\_\_\_; Результат участия: \_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Пол:  Мужской  Женский

Паспортные данные: Серия \_\_\_\_\_

Номер \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

*(кем выдан паспорт)*

Код подразделения \_\_\_\_\_ Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

Гражданство: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Место рождения: \_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счёта, СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Домашний телефон: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Е-mail: \_\_\_\_\_  
код города телефон печатными буквами

Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
рекомендуется указывать мобильный телефон

**Предыдущее образование:**

Окончил(а) \_\_\_\_\_

*наименование образовательной организации*

Регион, город образовательной организации \_\_\_\_\_

Уровень образования \_\_\_\_\_

*бакалавр / специалист / магистр/дипломированный специалист*

Серия документа об образовании \_\_\_\_\_ Номер документа об образовании \_\_\_\_\_

Дата выдачи документа об образовании \_\_\_\_\_

**Заполняется только для иностранных документов об образовании только в том случае, если нижеуказанные документы не предоставляются при подаче данного заявления!!!**

Обязуюсь предоставить заключение о признании иностранного образования в установленном локальными нормативными актами НИУ ВШЭ порядке либо предоставить свидетельство о признании иностранного образования, за исключением случаев, в которых представление указанного не требуется, а также предоставить подтверждение прохождения легализации или проставления апостиля (при необходимости) не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С информацией об ответственности за достоверность представленных сведений ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Ознакомлен(а) в том числе через информационные системы общего пользования: с копией лицензии НИУ ВШЭ на осуществление образовательной деятельности (с приложениями), копией свидетельства о государственной аккредитации НИУ ВШЭ (с приложениями), с образовательными программами, с Правилами приема в НИУ ВШЭ для поступающих на обучение по образовательным программам высшего образования – программам магистратуры, с правилами подачи апелляции при приеме на первый курс по результатам проведения вступительных испытаний, с Положением об обработке персональных данных Национальным исследовательским университетом «Высшая школа экономики». Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов и с информацией об ответственности за достоверность предоставленных сведений и подлинность документов. Ознакомлен(а) с информацией об исключении из конкурсных список в случае непредоставления до дня завершения приема документов документа установленного образца о высшем образовании, а при наличии диплома иностранного государства также свидетельства о признании иностранного образования.

С датой завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен(а).

При поступлении на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований подтверждаю факт отсутствия у меня диплома специалиста, диплома магистра.

В случае непоступления на обучение в НИУ ВШЭ прошу осуществлять возврат оригиналов документов следующим способом:

выдача при личном присутствии/передача доверенному лицу

направление через операторов почтовой связи общего пользования на почтовый адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)