

**Председателю приемной комиссии,  
ректору Академии Русского балета  
имени А.Я. Вагановой  
Н.М. Цискаридзе**

от абитуриента \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_

зарегистрированного \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес постоянной прописки, домашний телефон)  
Почтовый адрес проживания: \_\_\_\_\_

Е-mail: \_\_\_\_\_ Моб. Телефон \_\_\_\_\_

Способ возврата поданных документов: лично / почтой  
(подчеркнуть)

Паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать, кем выдан)  
Гражданство \_\_\_\_\_ Образование \_\_\_\_\_

окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полное наименование учебного заведения с указанием района, города, области и т.п.)  
Документ об образовании: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
когда выдан \_\_\_\_\_, с медалью (с отличием): \_\_\_\_\_

В среднем (высшем) учебном заведении изучил(а) \_\_\_\_\_ язык.  
(название иностранного языка)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления на обучение по следующим направлениям и профилям подготовки:

Приоритет	Код направления	Направление подготовки	Профиль подготовки	Условия поступления*
1				
2				
3				

\* Для каждого направления подготовки укажите условия поступления: места, финансируемые из федерального бюджета - (Б); с полным возмещением затрат - (П), по целевому набору - (Ц)

**Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ:**

Наименование предмета	Количество баллов	Наименование и номер документа

Прошу учесть индивидуальные достижения:

Бакалавриат		Магистратура	
Индивидуальное достижение	Балл	Индивидуальное достижение	Балл
Аттестат о СОО с отличием	5	Диплом предыдущего уровня с отличием	5
Диплом СПО с отличием	5	Наличие публикаций	1 за каждую публикацию
Волонтерская деятельность (за 4 предыдущих года)	3		
<b>СУММА</b>		<b>СУММА</b>	

Сведения о наличии или отсутствии у поступающего особых прав при приеме с указанием сведений о документах, подтверждающих наличие особых прав на определенную образовательную программу \_\_\_\_\_

Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий): \_\_\_\_\_

Намерен участвовать в конкурсе по результатам вступительных испытаний, проводимых Академией: \_\_\_\_\_

Сведения о намерении сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий и месте их сдачи \_\_\_\_\_

Сведения о наличии или отсутствии у поступающего потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения: \_\_\_\_\_

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложением), Свидетельством о государственной аккредитации (с приложением), информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение, Правилами приема в Академию, Правилами подачи апелляций, с датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца на каждом этапе и каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр, а также с датами завершения представления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

(подпись)

На обработку моих персональных данных согласен(на): \_\_\_\_\_

(подпись)

Об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность подаваемых для поступления документов предупред (ен/на): \_\_\_\_\_

(подпись)

Я знаю о необходимости временной регистрации в ОВД в соответствии с постановлениями Правительства города Санкт-Петербурга: \_\_\_\_\_

(подпись)

Профессиональное образование данного уровня получаю: впервые / не впервые: \_\_\_\_\_

(подпись)

Подтверждаю одновременную подачу заявления о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая Академию, не более чем по 3 направлениям подготовки в Академии: \_\_\_\_\_

*(подпись)*

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата заполнения заявления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 года \_\_\_\_\_

*(подпись)*

Дата приема заявления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 года

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_