

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Хромова Ирина Александровна  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 27.01.2026 14:16:07  
Уникальный программный ключ:  
118ef49698b841950bd7d72a61f25654750a80bf

Ректору некоммерческого образовательного частного учреждения высшего образования  
«Международный открытый институт» (НОЧУ ВО МОИ) И.А. Хромовой

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) в родительном падеже)

Дата рождения: \_\_\_\_\_, место рождения: \_\_\_\_\_,

Пол: \_\_\_\_\_, Гражданство: \_\_\_\_\_,

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия: \_\_\_\_\_ №: \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан/ код подразделения: \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ НА МЕСТА ПО ДОГОВОРАМ ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ ПО ПРОГРАММЕ МАГИСТРАТУРЫ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по образовательной программе высшего образования – программе магистратуры по направлению подготовки 44.04.01 Педагогическое образование, направленность (профиль) \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ форме обучения  
(очная/заочная)

и прошу зачислить меня на обучение в соответствии с выбранным приоритетом зачисления.

<sup>1</sup>Основной высший приоритет \_\_\_\_\_.

Прошу допустить меня к сдаче вступительного испытания, проводимого НОЧУ ВО МОИ самостоятельно:

Комплексный экзамен по направлению подготовки

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний, проводимых НОЧУ ВО МОИ самостоятельно, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование вступительных испытаний и специальных условий при их проведении)  
в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

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

Уровень образования:

Высшее образование (бакалавр  специалист  магистр )

Направление подготовки (специальность): \_\_\_\_\_

Сведения о документе установленного образца:

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

документ об образовании: серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Приоритеты сквозные. Высота приоритетов зачисления (приоритетность зачисления) уменьшается с возрастанием указанных номеров. Указать числа 1, 2, 3...

Индивидуальные достижения:  да  нет, указать при наличии: \_\_\_\_\_

Общежитие для проживания в период обучения:  нуждаюсь  не нуждаюсь

Способ возврата поданных оригиналов документов об образовании в случае не поступления на обучение: лично  доверенному лицу , почтой на адрес

Фамилия, имя и отчество родителей (законного представителя):

Отец \_\_\_\_\_ моб. \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_ моб. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

С Уставом НОЧУ ВО МОИ, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним (или отсутствии) ознакомлен(а):	_____ (подпись поступающего/доверенного лица)
С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а):	_____ (подпись поступающего/доверенного лица)
С правилами приема в НОЧУ ВО «МОИ» и правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно ознакомлен(а):	_____ (подпись поступающего/доверенного лица)
С образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, а также с информацией о проводимых конкурсах и об итогах их проведения при приеме на обучение ознакомлен(а):	_____ (подпись поступающего/доверенного лица)
С датой завершения приема заявлений о приеме и документов ознакомлен(а):	_____ (подпись поступающего/доверенного лица)
С датой завершения заключения договоров об образовании ознакомлен(а):	_____ (Подпись поступающего/Доверенного лица)
Подтверждаю факт одновременной подачи заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая НОЧУ ВО МОИ:	_____ (подпись поступающего/доверенного лица)

Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Приемной комиссии

(подпись)

(Фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.