**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**

**АКАДЕМИЯ АКВАРЕЛИ И ИЗЯЩНЫХ ИСКУССТВ**

**СЕРГЕЯ АНДРИЯКИ**

Рег. Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ректору Академии**

**С.Н.Андрияки**

**от поступающего**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** |  | **Гражданство** |  |
| **Имя** |  | **Документ, удостоверяющий личность:**  *Паспорт гражданина РФ* | |
| **Отчество** |  | **Серия** |  |
| **Номер** |  |
| **Дата рождения** |  | **Кем выдан** |  |
| **Когда выдан** |  |

**Почтовый адрес с индексом**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Электронный адрес:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Телефон**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для зачисления по направлению подготовки специалитета 54.05.05 «Живопись и изящные искусства» в Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Академия акварели и изящных искусств Сергея Андрияки» (г. Москва) на очную форму обучения на места:

* **Финансируемые из средств федерального бюджета**
* **по договорам об образовании, заключаемым при приеме на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц**

для обучения по программе специалитета в пределах специальности в соответствии с условиями приема.

**ПРЕДСТАВЛЯЮ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ О СДАЧЕ ЕГЭ И ЕГО РЕЗУЛЬТАТАХ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование общеобразовательного предмета** | **Балл ЕГЭ** |
| Русский язык (итоговое сочинение) |  |
| Литература |  |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**

**АКАДЕМИЯ АКВАРЕЛИ И ИЗЯЩНЫХ ИСКУССТВ**

**СЕРГЕЯ АНДРИЯКИ**

**ПРОШУ ДОПУСТИТЬ МЕНЯ К СДАЧЕ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ ПО СЛЕДУЮЩИМ ПРЕДМЕТАМ:**

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

О себе сообщаю следующее:

|  |  |
| --- | --- |
| **Окончил (а) (год окончания)** |  |
| **Документ об образовании:** |  |
| **Выданный образовательной организацией** |  |
| Серия: | Номер: |
| Код региона: | Дата выдачи: |
| копия/оригинал |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ОСОБОЕ ПРАВО ПРИ ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ**  **(III. Правил приема)** | |
| *Перечислить* | Сообщаю об отсутствии особых прав при поступлении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Нуждаюсь** | **Не нуждаюсь** | (нужное отметить - да/нет) в создании специальных условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью |
|  |  |

**СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Индивидуальное достижение**  **(IV. Правил приема)** | **Реквизиты подтверждающего документа** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Подтверждаю отсутствие потребности в предоставлении места проживания в общежитии в период обучения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Необходимо предоставление места проживания в общежитие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**

**АКАДЕМИЯ АКВАРЕЛИ И ИЗЯЩНЫХ ИСКУССТВ**

**СЕРГЕЯ АНДРИЯКИ**

Высшее образование получаю впервые □, не впервые □

Владение иностранным языком: □ английский; □ немецкий; □ другой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ уровень\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу вернуть поданные документы (в случае не поступления на обучение и в иных случаях, установленными Правилами приема в академии) следующим способом: лично

**ОЗНАКОМЛЕН (А)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование документа** | **Ознакомлен (а)** |
| С копией лицензии академии на осуществление образовательной деятельности, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки № 1386 от 14.04.2015 г. |  |
| С копией свидетельства о государственной аккредитации, выданного Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки № 1761 от 16 марта 2016 г. 90 А01 №0001854 (с приложением) |  |
| С информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение |  |
| С расписанием проведения вступительных испытаний |  |
| С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление |  |
| С правилами приема, утвержденными Академией, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых академией самостоятельно |  |
| С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов |  |

**ПОДТВЕРЖДАЮ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование документа** | **Подтверждаю** |
| Одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая Академию акварели и изящных искусств |  |
| Одновременную подачу заявлений о приеме не более чем по 3 специальностям |  |
| Согласен (сна) на обработку моих персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») |  |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)