

Подпись ответственного должностного лица Приемной комиссии

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

Председателю Приемной комиссии  
Российской академии живописи, ваяния  
и зодчества Ильи Глазунова  
**Глазунову И.И.**

От \_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество (последнее – при наличии))

дата рождения \_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

(указать: субъект РФ, город, улицу, №дома/кв)

контактный телефон, электронный адрес \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_, военный билет (дата выдачи, серия, №) \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

*Прошу Вас допустить меня к участию в конкурсе на поступление в Российскую академию живописи, ваяния и зодчества Ильи Глазунова для обучения по образовательным программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации по очной форме обучения:*

Образовательная программа <sup>1</sup>	Направление подготовки (специальность) <sup>2</sup>	Условия обучения <sup>3</sup>	Приоритет
Программа подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре	50.06.01 Искусствоведение	За счет средств федерального бюджета в рамках контрольных цифр приема ( <b>БЕСПЛАТНОЕ</b> )	
		По договорам с оплатой стоимости обучения сверх контрольных цифр приема ( <b>ПЛАТНОЕ</b> )	
Программа ассистентуры-стажировки	07.09.02 Реконструкция и реставрация архитектурного наследия	За счет средств федерального бюджета в рамках контрольных цифр приема ( <b>БЕСПЛАТНОЕ</b> )	
		По договорам с оплатой стоимости обучения сверх контрольных цифр приема ( <b>ПЛАТНОЕ</b> )	
	54.09.04 Искусство живописи (по видам)	За счет средств федерального бюджета в рамках контрольных цифр приема ( <b>БЕСПЛАТНОЕ</b> )	
		По договорам с оплатой стоимости обучения сверх контрольных цифр приема ( <b>ПЛАТНОЕ</b> )	
	54.09.06 Искусство скульптуры	За счет средств федерального бюджета в рамках контрольных цифр приема ( <b>БЕСПЛАТНОЕ</b> )	
		По договорам с оплатой стоимости обучения сверх контрольных цифр приема ( <b>ПЛАТНОЕ</b> )	
54.09.07 Искусство реставрации (по видам)	За счет средств федерального бюджета в рамках контрольных цифр приема ( <b>БЕСПЛАТНОЕ</b> )		
	По договорам с оплатой стоимости обучения сверх контрольных цифр приема ( <b>ПЛАТНОЕ</b> )		

### I. ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ:

#### 1. Предыдущее образование Поступающего:

Уровень образования <sup>4</sup>	Документ об образовании			Специальность	Квалификация	Образовательное учреждение, выдавшее документ об образовании
	вид	серия, №	дата выдачи			
Специалитет						
Магистратура						
Аспирантура						
Ассистентура-стажировка						
_____ (указать иное)						

<sup>1</sup> В случае выбора только одной образовательной программы иные программы должны быть вычеркнуты Поступающим;

<sup>2</sup> Не выбранные направления подготовки (специальности) должны быть вычеркнуты Поступающим;

<sup>3</sup> Для лиц, указавших в заявлении различные условия обучения, предусмотрены одинаковые вступительные испытания;

<sup>4</sup> К освоению программ Аспирантуры принимаются лица, имеющие образование не ниже высшего (специалитет или магистратура), в Ассистентуру – лица, имеющие высшее образование в области искусств (специалитет или магистратура);

2. Индивидуальные достижения Поступающего - «Перечень научных (творческих) работ» ...*есть* / *нет* .
3. Необходимость предоставления общежития<sup>5</sup>: *не нуждаюсь*.../ *нуждаюсь*....
4. Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: *не нуждаюсь*.../ *нуждаюсь*....
5. Об ограниченных возможностях здоровья<sup>6</sup>: *нет ограничений*.../ *есть ограничения*.... .
6. Высшее образование данного уровня получаю: *впервые*.../ *не впервые* .

Необходимые при подаче заявления документы (копии документов) прилагаются на \_\_\_\_\_ листах, фото 2/3 шт.

Соответствие действительности представленных сведений и документов (копий документов) подтверждаю:

*Подпись поступающего* \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

*Подпись доверенного лица (доверенность от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_)* « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

**7. Личной подписью заверяю, что ознакомлен и согласен:**

- а) с копиями лицензии Академии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о гос. аккредитации Академии и приложений к ним;
- б) с правилами приема, включая правила подачи апелляций при приеме по результатам вступительных испытаний;
- в) с датой предоставления в Академию оригинала документа государственного образца об образовании<sup>7</sup>;
- г) с обработкой моих персональных данных;
- д) со способом возвращения оригиналов документов (нужное подчеркнуть): лично, по почте, доверенному лицу
- е) с датой завершения представления сведений о согласии на зачисление при приеме на обучение на места по договорам об оказании платных образовательных услуг – **05 октября 2020 г.**
- ё) с условиями обучения, определенными уставом Академии, с правилами проживания в общежитии Академии (для нуждающихся в нем);
- ж) предоставить документ установленного образца не позднее **05 октября 2020 г.**
- з) подтверждаю, что не имею диплома об окончании аспирантуры (диплома кандидата наук)<sup>8</sup>
- и) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении и подлинность документов, подаваемых для поступления.

*Подпись поступающего* \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

*Подпись доверенного лица (доверенность от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_)* « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

**II. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ<sup>9</sup>:**

**1. Ф.И.О. родителей (законных представителей), их контактные телефоны, адреса электронной почты:**

---

---

---

**2. Место работы (при наличии), занятость:** \_\_\_\_\_

**3. Владение компьютерными программами**

(перечислить): \_\_\_\_\_

**4. Знание иностранных языков и уровень владения иностранным языком**

(указать какими языками владеете, уровень владения: начальный, базовый, продвинутый, свободный): \_\_\_\_\_

**5. Иная дополнительная информация:** \_\_\_\_\_

<sup>5</sup> Общежитие Академии предоставляется при наличии свободных мест и справки установленной формы органа здравоохранения о возможности проживания Поступающего в общежитии по состоянию здоровья;

<sup>6</sup> Лица с ограниченными возможностями здоровья при подаче заявления предоставляют оригинал или ксерокопию документа, подтверждающего ограниченные возможности их здоровья и необходимость создания специальных условий;

<sup>7</sup> **05 октября** – завершение предоставления оригинала документа государственного образца об образовании лицами, успешно прошедшими вступительные испытания;

<sup>8</sup> для поступающих в аспирантуру в рамках контрольных цифр приема;

<sup>9</sup> Сведения могут потребоваться для дополнительного информирования родителей (законных представителей) Поступающего об особенностях и результатах приема документов, вступительных испытаний, зачисления и в иных случаях