

Подпись ответственного должностного лица Приемной комиссии

(_____)
«__» _____ 2025 г.

Приложение №3
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, №) _____
СНИЛС _____

З А Я В Л Е Н И Е

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 ассистентуры – стажировки по очной форме обучения:

| | | | |
|-----------------------------------|---|---|--|
| Программа ассистентуры-стажировки | 54.09.04 Искусство живописи (по видам) | За счет средств федерального бюджета в рамках контрольных цифр приема (БЕСПЛАТНОЕ) | |
| | | Целевое обучение за счет бюджетных ассигнований | |
| | | По договорам с оплатой стоимости обучения сверх контрольных цифр приема (ПЛАТНОЕ) | |
| | 54.09.06 Искусство скульптуры | За счет средств федерального бюджета в рамках контрольных цифр приема (БЕСПЛАТНОЕ) | |
| | | По договорам с оплатой стоимости обучения сверх контрольных цифр приема (ПЛАТНОЕ) | |
| | | За счет средств федерального бюджета в рамках контрольных цифр приема (БЕСПЛАТНОЕ) | |
| | 54.09.07 Искусство реставрации (по видам) | Целевое обучение за счет бюджетных ассигнований | |
| | | По договорам с оплатой стоимости обучения сверх контрольных цифр приема (ПЛАТНОЕ) | |
| | | По договорам с оплатой стоимости обучения сверх контрольных цифр приема (ПЛАТНОЕ) | |
| | 07.09.02 Реконструкция и реставрация архитектурного наследия | По договорам с оплатой стоимости обучения сверх контрольных цифр приема (ПЛАТНОЕ) | |

I. ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ:

1. Предыдущее образование Поступающего:

| Уровень образования ¹ | Документ об образовании | | | Специальность | Квалификация | Образовательное учреждение, выдавшее документ об образовании |
|----------------------------------|-------------------------|----------|-------------|---------------|--------------|--|
| | вид | серия, № | дата выдачи | | | |
| Специалитет | | | | | | |
| Магистратура | | | | | | |
| Аспирантура | | | | | | |
| Ассистентура-стажировка | | | | | | |
| _____ (указать иное) | | | | | | |

2. Индивидуальные достижения Поступающего (творческая анкета)

- «Перечень научных (творческих) работ» ...*есть* / *нет* .

3. Необходимость предоставления общежития²: *не нуждаюсь*.../ *нуждаюсь*....

¹ К освоению программ ассистентуры – стажировки принимаются лица, имеющие образование не ниже высшего (специалитет или магистратура);

4. Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: не нуждаюсь.../ нуждаюсь....

5. Об ограниченных возможностях здоровья³: нет ограничений.../ есть ограничения.... .

6. Высшее образование данного уровня получаю: впервые.../не впервые .

Необходимые при подаче заявления документы (копии документов) прилагаются на _____ листах, фото 3 шт.

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

Подпись поступающего _____ « ____ » _____ 2025 г.

Подпись доверенного лица (доверенность от _____ № _____) « ____ » _____ 2025 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 образовании⁴;

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 – 24 августа 2025 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 24 августа 2025 г.

з) подтверждаю, что не имею диплома об окончании ассистентуры-стажировки⁸

и) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении и подлинность документов, подаваемых для поступления.

Подпись поступающего _____ « ____ » _____ 2025 г.

Подпись доверенного лица (доверенность от _____ № _____) « ____ » _____ 2025 г.

II. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ⁹:

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: _____

6. В случае проведения вступительных испытаний в дистанционной форме прошу считать мой аккаунт ----- в указать платформу официальным. Предупрежден, что вступительные испытания в РАЖВиЗ Ильи Глазунова в 2024 году могут проводиться с использованием дистанционных технологий, обеспечивающих в режиме реального времени посредством видеоконференцсвязи идентификацию личности и контроль соблюдения регламента вступительного испытания во время выполнения заданий и даю свое согласие на использование в ходе вступительных испытаний средств аудио- и видеозаписи;

_____ (Ф.И.О. полностью)

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

² Общежитие Академии предоставляется при наличии свободных мест и справки установленной формы органа здравоохранения о возможности проживания Поступающего в общежитии по состоянию здоровья;

³ Лица с ограниченными возможностями здоровья при подаче заявления предоставляют оригинал или ксерокопию документа, подтверждающего ограниченные возможности их здоровья и необходимость создания специальных условий;

⁴ 24 августа – завершение предоставления оригинала документа государственного образца об образовании лицами, успешно прошедшими вступительные испытания;

⁸ для поступающих в рамках контрольных цифр приема;

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

