

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Гордеева Елена Григорьевна

Должность: Ректор

Дата подписания: 13.01.2026 13:09:25

Уникальный программный ключ:

6bbc8f4dab52fed0e9be2f96611cd68c98ac274



Автономная некоммерческая организация

высшего образования

«ИНСТИТУТ ПСИХОТЕРАПИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ»

Ректору АНО ВО
«Институт психотерапии и
клинической психологии»
Е.Г. Гордеевой

Фамилия: _____ Имя: _____

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Пол:

Документ, удостоверяющий личность

Вид документа:

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан: _____

Код подразделения _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

СНИЛС _____ Email _____

Тел. моб. _____ Тел. доп. _____

Уровень образования: высшее

Документ об образовании: _____

Вид документа: _____

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан: _____

Регион получения _____ Город _____

Направление подготовки (по диплому) _____

Шифр: _____ Название: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на направление подготовки 37.04.01 Психология, уровень Магистратуры, очно-заочной формы обучения в следующем порядке приоритетности:

1.Название профиля _____

2.Название профиля _____

3.Название профиля _____

по договору об оказании платных образовательных услуг

Наличие особых прав при поступлении в образовательную организацию, установленных законодательством РФ: Указание такого права:

Документ, подтверждающий наличие такого права:

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан: _____

Прошу допустить меня к сдаче внутренних вступительных испытаний по направлению(ям)
подготовки: Психология

Форма сдачи вступительных испытаний: _____

Создание специальных условий для проведения внутренних вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья требуется/не требуется.

Документ, подтверждающий необходимость создания таких условий:

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан: _____

Необходимые специальные условия: _____

Наличие (или отсутствие) индивидуальных достижений: _____

Документ, подтверждающий наличие индивидуальных достижений:

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан: _____

Имею следующие льготы:

Документ, подтверждающий наличие льгот _____

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан: _____

В случае отзыва документов либо не поступления на обучение оригиналы документов прошу вернуть лично / через операторов почтовой связи

Ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования:

- с информацией о необходимости указания в заявлении достоверных сведений и предоставления подлинных документов

_____ (подпись абитуриента)

- с правилами приема на обучение, утвержденными АНО ВО «Институт психотерапии и клинической психологии»

_____ (подпись абитуриента)

- с Уставом АНО ВО «Институт психотерапии и клинической психологии»

_____ (подпись абитуриента)

- со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

_____ (подпись абитуриента)

- со сведениями о планируемой дате получения и государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам

_____ (подпись абитуриента)

— правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых АНО ВО «Институт психотерапии и клинической психологии»

_____ (подпись абитуриента)

Подтверждаю:

Согласен(-на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»

_____ (подпись абитуриента)