

регистрационный №	дата регистрации	техн. секретарь ПК
-------------------	------------------	--------------------

Документ подписан простой электронной подписью
--

Информация о владельце
имеет сотрудник ПК

ФИО: Юров Сергей Серафимович

Должность: ректор

Дата подписания: 19.01.2026 13:58:26

Уникальный программный ключ:

Имя 3cba11a39f7f7fadc578ee5ed1f72a427b45709d10da52f2f114bf9bf44b8f14

Фамилия

Отчество

Заявление

Документ, удостоверяющий личность

серия _____ № _____

кем выдан

город рождения

Гражданство

Адрес

Иные сведения о гражданстве

страна _____

республика / область _____

район _____

индекс/город/нас.пункт _____

улица _____

дом _____

корпус _____

квартира _____

Телефон

E-mail _____

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на зачисление и к вступительным испытаниям по направлению подготовки ДИЗАЙН на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

КОНКУРС

Уровень образования

БАКАЛАВРИАТ

/ МАГИСТРАТУРА

Форма обучения

очная

/ очная

Направление подготовки: 54.03.01 ДИЗАЙН бакалавриат

Направленность (профиль): _____

Направление подготовки: 54.04.01 ДИЗАЙН магистратура

Направленность (профиль): _____

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных экзаменов результаты ЕГЭ:

Предмет	Баллы
---------	-------

литература год сдачи _____

русский язык год сдачи _____

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных экзаменов результаты олимпиады:

Предмет	Наименование (номер) олимпиады и реквизиты документа, подтверждающего результаты
---------	--

* Имею право на поступление по результатам вступительных испытаний в форме, установленной вузом (при отсутствии результатов ЕГЭ) на базе среднего общего /на базе профильного СПО / на базе ВО

Предметы _____

Дополнительное испытание творческой и(или) профессиональной направленности (для бакалавриата)

Собеседование с просмотром (для магистратуры)

язык вступительных испытаний РУССКИЙ

место сдачи вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий

Имею особое право на поступление в вуз

ДА

НЕТ

– как ребенок-сирота или как ребенок, оставшийся без попечения родителей

– как ребенок-инвалид, инвалид I или II группы, инвалид с детства

– иная категория

если ДА, указать основание

Председателю приемной комиссии

Ректору АНО ВО «Институт бизнеса и дизайна»

С.С. ЮРОВУ

**Нуждаюсь в необходимости создания специальных условий
при проведении вступительных испытаний в связи с
ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью**

если Да, указать специальные условия

Да

Нет

перечень вступительных испытаний

Имею преимущественное право при зачислении в вуз

если Да, указать основание

Да

Нет

Имею индивидуальные достижения

Да

Нет

если Да, указать сведения о них

Приоритет зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг является высшим

приоритетом Да

Сведения об образовании:

Наименование учебного заведения:

Окончил(а) в **году**

Документ об образовании: серия № выдан / /

аттестат о среднем общем образовании Российской Федерации

диплом о среднем профессиональном образовании Российской Федерации

диплом о высшем образовании Российской Федерации

документ об образовании иностранного государства

иной документ об образовании

если иной, указать тип

Являюсь выпускником подготовительных курсов данного учебного заведения:

ДА 8 мес.; да 6 мес.; да 4 мес.; да летний курс; НЕТ

С отсутствием у вуза общежития ознакомлен(а)

Подтверждаю подачу заявлений в не более чем пять вузов, пять направлений/специальностей

Ознакомлен(а)

- с копией лицензии на право ведения образовательной деятельности (с приложением);

- с копией свидетельства о государственной аккредитации программ (с приложением), реализуемых Институтом;

- с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам магистратуры;

- с Правилами приема, в том числе правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний в АНО ВО «Институт бизнеса и дизайна»;

- с расписанием проведения вступительных испытаний;

С датами завершения представления поступающими оригинала документа об образовании в рамках КЦП/заявления о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг **ознакомлен(а):**

Даю согласие на обработку своих персональных данных

Даю согласие на передачу своих персональных данных на портал ЕПГУ

**Подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права
только в АНО ВО «Институт бизнеса и дизайна» на одну образовательную программу (при
наличии особого права)**

**Ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в
заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления**

Способ возврата поданных документов

Лично

Почтой России

По доверенности

« ____ » 2026 г.

подпись поступающего

С условиями приема в АНО ВО «Институт бизнеса и дизайна» ознакомлен (а)

/
подпись законного представителя (в случае несовершеннолетнего поступающего)

Отозваны документы от участия в конкурсе «____» 2026 г.

подпись

Возвращен оригинал документа об образовании «____» 2026 г.
(при условии его сдачи)

подпись