Регистрационный номер №

Ректору Религиозной организации – духовной образовательной организации высшего образования

Русской Православной Церкви

**«Общецерковная аспирантура и докторантура**

**им. святых равноапостольных Кирилла и Мефодия**»

протоиерею Максиму Козлову

| **От** | Иванова Ивана Ивановича, протоиерея | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(фамилия, имя, отчество - при наличии, сан, имя в постриге - при наличии)* | | | | | | | | |
| **Гражданство** | | Российская Федерация | | | | | | |
| **Дата рождения** | | | 01.01.1980 | | | | | |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность:** | | | | | | |  | |
| **Тип документа** | | паспорт | | | | **серия, номер документа** | | 0000 000000 |
| **Дата выдачи** | | 01.01.1999 | | | | | | |
| **Кем выдан** | | Отделом УФМС по городу Москве | | | | | | |
| **Адрес регистрации поступающего:** | | | | | г. Москва, ул. Перовская, дом 45, кв. 3 | | | |
| **СНИЛС:** | | | | | 003-003-003 00 | | | |
| **Почтовый адрес:** 123456, г. Москва, ул. Перовская, дом 45, кв. 3 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Адрес электронной почты:** | | | | 00@000.ru | | | | |
| **Номер телефона:** | | | | **+**7 (000) 000-00-00 | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приеме**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления на обучение по образовательной программе церковной магистратуры, направленной на подготовку служителей и религиозного персонала религиозных организаций, профиль (направленность) **«Историческая литургика»**, на очную форму обучения на место, финансируемое за счет средств Русской Православной Церкви.

Приоритеты зачисления по различным условиям поступления[[1]](#footnote-0):

| **№ приоритета** | **Направление подготовки** | **Профиль** | **Форма обучения** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Церковная магистратура | Историческая литургика | Очная |
|  | Церковная магистратура | Патрология | Очная |

**Сведения об образовании и о документе (документах) установленного образца:**

| Окончил (а) Федеральное государственное бюджетное |  |
| --- | --- |

(полное наименование образовательной организации)

| образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет | | |
| --- | --- | --- |
| имени М. В. Ломоносова» | | |
|  | | |
| Регион, город образовательной организации | г. Москва | |
| Уровень образования | бакалавриат |  |
| (бакалавриат, специалитет, магистратура, дипломированный специалист) | | |
| Серия 000000 | | номер 00000000 |
| Дата выдачи 23 июня 2021 года | |  |

**Индивидуальные достижения, предусмотренные правилами приема (отметить при наличии):**

| Наличие диплома или сертификата победителя научного конкурса, конкурса грантов по профилю программы магистратуры: Да □ |
| --- |
| Наличие документа об образовании и квалификации с отличием (бакалавриат, магистратура, специалитет): Да □ |
| Наличие статуса победителя (призера) всероссийской олимпиады студентов образовательных организаций высшего образования, проводимой в соответствии с планом, утвержденным Минобрнауки России: Да □  При наличии указать статус: Победитель □ Призер □ |
| Наличие сертификата международных экзаменов по английскому, немецкому или французскому языкам, подтверждающего, что поступающий владеет иностранным языком на уровне не ниже В1 по Европейской шкале уровней владения иностранным языком: Да □ |
| Наличие публикаций по профилю магистерской программы в виде статей в журналах, входящих в перечень ВАК: Да□  При наличии указать количество: |
| Наличие статуса победителя или призера научных конкурсов, проводимых ОЦАД или Научно-образовательной теологической ассоциацией: Да □ |

**Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий) и о документе, подтверждающем инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующие создания специальных условий (заполнить при наличии):**

|  |
| --- |
|  |

**Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение (указать один вариант):**

□ Выдача при личном присутствии, доверенному лицу

□ Направление через операторов почтовой связи общего пользования на почтовый адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Настоящим подтверждаю следующие факты:**

1) Ознакомлен (а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов.

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

* правилами приема в ОЦАД на обучение по образовательным программам церковной магистратуры, направленным на подготовку служителей и религиозного персонала религиозных организаций;
* уставом ОЦАД;
* копией лицензии ОЦАД на осуществление образовательной деятельности (с приложениями);
* информацией о том, что образовательные программы, направленные на подготовку служителей и религиозного персонала религиозных организаций, не подлежат государственной аккредитации;
* образовательной программой;
* правилами внутреннего распорядка обучающихся ОЦАД;
* положением о порядке отчисления, восстановления, перевода обучающихся и о порядке предоставления им академических отпусков в ОЦАД;
* положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих образовательные программы магистратуры.

собственноручная подпись поступающего, фамилия, имя, отчество

дата

1. Заполняется, если абитуриент поступает одновременно по нескольким условиям поступления. необходимо отметить цифрами приоритеты зачисления (например, «1», «2» и т.д.). В противном случае не заполняется. [↑](#footnote-ref-0)