**Анкета**

**Договор о платных образовательных услугах**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ФИО поступающего (обучающегося)** |  |
|  | **Паспортные данные** | Паспорт: серия № Выдан:Дата выдачи: Код подразделения: Адрес регистрации: Тел.: ИНН (при наличии): СНИЛС (при наличии): E-mail:  |
|  | **Дата рождения (ДД.ММ.ГГ)** |  |
|  | **Гражданство** | Выберите элемент. |
|  | **Вы совершеннолетний?** | Выберите элемент. |
|  | **ФИО, либо наименование организации заказчика (плательщик – один из родителей (представителей, опекунов) или организация)** | ФИО заказчика (полностью): Дата рождения:Адрес регистрации: E-mail: Тел.: Паспорт: серия № Выдан: Дата выдачи: Код подразделения:ИНН (при наличии) : |
| Наименование организации: Адрес регистрации:       Почтовый адрес:      E-mail: ИНН      , КПП      ОГРН      р/с:      тел.: |
|  | **Есть ли нотариальное удостоверенное, либо удостоверенное консульством РФ согласие законного представителя (родитель, попечитель, усыновитель) на заключение договора несовершеннолетним поступающим? (только для иностранных граждан)** | Выберите элемент. |
| Ввести номер и дату документа: |
|  | **Выберите форму обучения** | Выберите элемент. |
|  | **Выберите наименование направления подготовки (специальности)** | Выберите элемент. |
|  | **В приемную комиссию направлено согласие на зачисление на выбранное направление подготовки и предоставлен оригинал документа об образовании)** | Выберите элемент. |
|  | **Выберите стоимость платных образовательных услуг на 2025/2026 учебный год** | Выберите элемент. |
|  | **Оплата образовательных услуг производится за счет**  | Выберите элемент. |
|  | **В случае если оплата образовательных услуг производится за счет направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала необходимо приложить документы** | Копия сертификата на материнский (семейный капитал), копия свидетельства о рождении |
|  | **Вариант оплаты (50% соответствует единовременной оплате за один семестр, 100% соответствует единовременной оплате за один учебный год, по графику соответствует единовременной оплате не менее 25% оплаты\*)** | Выберите элемент. |

**\* только для граждан РФ**

**Дата: \_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  /

 И.О. Фамилия