Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Яхина Зульфия Шамильевна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.05.2026 15:15:13
Уникальный программный ключ:
c4bec21e4bef9c8aa74c9aa47db2a7ca8c06dd56

Личная карточка абитуриента высшего образования
АНО ВО «Академия социального образования»

Фамилия:	
Имя:	**Отчество:**
Код и наименование Направления подготовки:_____	
Форма обучения: ☐ платная (договор 2-хсторон, 3-хсторон)	Отделение: ☐ очное ☐ заочное ☐ очно-заочное
Иностранный язык: ☐ Английский ☐ Немецкий ☐ Французский ☐ Др. язык (_____)	
Средний бал аттестата:	
Дата, месяц и год рождения	**Пол:** ☐ муж ☐ жен
Гражданство:	**Национальность:**
Семейное положение: ☐холост/незамужем ☐женат/замужем	**Военнообязан (а):** ☐ да ☐ нет
Адрес прописки:	
Адрес фактического проживания:	
Телефон домашний:	**Телефон сотовый:**
E-mail:	
Окончил (а):_____ _____ _____	**Год окончания:**_____
☐Медаль ☐Победитель всероссийских олимпиад ☐Аттестат с отличием ☐Диплом с отличием	
Сдавал: ☐ЕГЭ	Год:
Сдаю вступительные испытания в виде тестирований ☐ **Сдаю** вступительные испытания в виде собеседования ☐	
Нуждаюсь в общежитии: ☐ да ☐ нет	**Нуждаюсь в наблюдении врача по состоянию здоровья:** ☐ да ☐ нет

Сведения о родителях:
(если сведения об одном или обоих родителях отсутствуют, указать причину: разведены, умер, неизвестен и т.д.)

Отец: ФИО:			
Адрес:			
Место работы (где, кем):			
Телефон:	домашний:	рабочий:	сотовый:
Мать: ФИО:			
Адрес:			
Место работы (где, кем):			
Телефон:	домашний:	рабочий:	сотовый:
Кол-во детей в семье (до 18 лет, студенты - братья и сёстры абитуриента, включая самого абитуриента):			

Категории льгот:
(отмечать при наличии соответствующих документов)

Инвалидность:	☐ 1 группа ☐ 2 группа ☐ инвалид с детства ☐ дети-инвалиды	
Сироты, не достигшие 18-летнего возраста	☐ дети-сироты	☐ с опекуном ☐ без опекуна
	☐ дети, оставшиеся без попечения родителей	☐ воспитанники детских домов (интернатов)

Дополнительные сведения:
(отмечать при наличии соответствующих документов: справка об инвалидности и другие)

☐ Инвалид 3-й группы	☐ сирота старше 18 лет	
☐ многодетная семья	☐ малообеспеченная семья	☐ неполная семья
☐ родители-инвалиды	☐ родители пенсионеры	☐ не работающие родители
Примечание:		

Внимание! Абитуриент несет ответственность за достоверность представленной информации.

Дата заполнения: «_____»_____20_____г.

Подпись абитуриента:_____

Подпись тех.секретаря:_____