

**Руководство пользователя (юридическое лицо) по оформлению
заявки на проведение экзамена по русскому языку как иностранному,
истории России и основам законодательства Российской Федерации
(версия 1.0 от 05.06.2025)**

Москва

2025

Для оформления заявка вам необходимо:

1. На странице «Услуга и адрес», в блоке «Выберите адрес проведения комплексного экзамена» выберите адрес проведения экзамена и нажмите на кнопку «Далее».



The screenshot shows a multi-step application form. At the top, a progress bar indicates six steps: 1. Услуга и адрес (highlighted), 2. Дата и время, 3. Данные организации, 4. Личные данные, 5. Подтверждение, and 6. Готово. Below the progress bar, a dropdown menu is set to 'Юридическое лицо'. The main heading is 'Выберите адрес проведения комплексного экзамена'. There are two buttons: 'одинцово' and 'подольск'. A red arrow points to the 'подольск' button. Below this, the heading is 'Выберите уровень', with a button labeled 'РАЗРЕШЕНИЕ НА РАБОТУ ПАТЕНТ'. At the bottom, there are two buttons: 'НАЗАД' and 'ДАЛЕЕ'.

2. На странице «Дата и время», в поле «Сколько человек будут сдавать экзамен» напишите количество экзаменуемых, в блоке «Выберите дату комплексного экзамена» выберите дату и время проведения экзамена из предложенных доступны вариантов.

1 Услуга и адрес — 2 Дата и время — 3 Данные организации — 4 Личные данные — 5 Подтверждение — 6 Готово

Сколько человек будут сдавать экзамен?
1

Выберите дату комплексного экзамена

Июнь >

26 27 28 29 30 31 1
2 3 4 5 6 7 8
9 10 11 12 13 14 15
16 17 18 19 20 21 22
23 24 25 26 27 28 29
30 1 2 3 4 5 6

доступно
недоступно

Выберите время

10:00 14:00
доступно 20 мест доступно 3 мест

Дата и время экзамена

📅 10 июня
🕒 10:00

НАЗАД ДАЛЕЕ

4. На странице «Данные организации», в блоке «Введите данные» заполните пустые поля и нажмите на кнопку «Далее»:

- Наименование организации;
- Юридический адрес организации;
- Заключен договор с ПВС по Московской области – если да то, номер договора и дата заключения договора.
- Фамилия;
- Имя;
- Отчество;
- Файл доверенности – в формате pdf;
- Номер телефона;
- Электронная почта
- Я соглашаюсь с политикой обработки персональных данных – с политикой можно ознакомиться, перейдя по гиперссылке.

1 Услуга и адрес — 2 Дата и время — 3 Данные организации — 4 Личные данные — 5 Подтверждение — 6 Готово

Введите данные

Юридическое лицо

Наименование организации*

Юридический адрес организации*

Заключён договор с ПВС по Московской области

Да Нет

Отвественный за оформление заявки

Фамилия*	Имя*
<input type="text" value="Иванов"/>	<input type="text" value="Иван"/>
Отчество (при наличии)	Файл доверенности*
<input type="text" value="Иванович"/>	<input type="button" value="Выберите файл"/> <input type="button" value="Файл...браг(?)"/>
Номер телефона*	Электронная почта*
<input type="text" value="+7 777 777 77 77"/>	<input type="text" value="example@mail.ru"/>

Я соглашаюсь с [политикой обработки персональных данных*](#)

5. На странице «Личные данные», в блоке «Введите данные» укажите данные экзаменуемого(ых) (для добавления экзаменуемого нажмите на кнопку «Добавить экзаменуемого») и нажмите на кнопку «Далее»:

- Фамилия;
- Имя;
- Отчество (при наличии);
- Страна проживания – укажите страну вы зарегистрированы;
- Дата рождения;
- Номер заявки – укажите номер заявки на оплату экзамена (выдается в УФМС РФ)
- Является инвалидом или лицом с ОВЗ – поставьте галочку если являетесь инвалидом или лицом с ОВЗ.
- Поседение 5 цифр кода операции из чека оплаты – чек на оплату экзамена полученный в УФМС РФ

- Я соглашаюсь с политикой обработки персональных данных – с политикой можно ознакомиться, перейдя по гиперссылке.

1 Услуга и адрес — 2 Дата и время — 3 Данные организации — 4 Личные данные — 5 Подтверждение — 6 Готово

Введите данные

Экзаменуемый 1

Фамилия* Имя*

Отчество (при наличии) Страна проживания*

Дата рождения* Номер заявки* ?

Является инвалидом или лицом с ОВЗ

Последние 5 цифр кода операции из чека оплаты* ?

Я соглашаюсь с [политикой обработки персональных данных*](#)

5. На странице «Проверьте ваши данные», проверьте верно ли вы заполнили всю информацию. Если обнаружили ошибку, то нажимайте кнопку «Назад» до страницы, в которой хотите внести корректировки. Если информация указана верно, нажмите на кнопку «Отправить заявку».

Проверьте ваши данные

Юридическое лицо

Наименование организации
ООО "Тест"

Юридический адрес организации
ул. Сафонова, дом 12

Номер договора Дата заключения договора
undefined

Ответственный за оформление заявки

Фамилия, имя, отчество
Тестов Тест Тестови

Номер доверенности
undefined

Номер телефона
+79099999999

Электронная почта
testtt@apkpro.ru

Экзаменуемые

Количество экзаменуемых
1

Уровень
Разрешение на работу, патент

Дата и время экзамена
📅 10.06.2025 🕒 10:00

Адрес проведения экзамена:
г. Одинцово, улица

Экзаменуемый

Тестович Тест Тестов

Дата рождения:
11.01.1998

Номер заявки:
123456

Страна проживания:
Тест

Последние 5 цифр кода:
12345

НАЗАД

ОТПРАВИТЬ ЗАЯВКУ

6. На странице «Готово» будет отображена вся необходимая Вам информация по вашей заявке. Рекомендуем сделать скриншот страницы и сохранить его для дальнейшего использования.

1 Услуга и адрес — 2 Дата и время — 3 Данные организации — 4 Личные данные — 5 Подтверждение — 6 Готово

Ваша заявка принята

Количество экзаменуемых ⊗ 1	Для сдачи экзамена необходимо иметь оригиналы следующих документов: <ol style="list-style-type: none">1. паспорт2. нотариально заверенный перевод паспорта на русский язык3. заявка на оплату услуги по проведению экзамена4. чек на оплату экзамена5. Подтверждающий документ об инвалидности или ОВЗ переведенный на русский язык (при необходимости) <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin-top: 10px;">⊗ Без данных документов иностранный гражданин к экзамену не допускается</div>
Уровень ☑ Разрешение на работу, патент	
Дата и время экзамена 📅 10.06.2025 ⌚ 10:00	
Адрес проведения экзамена 📍 г. Одинцово улица	

Экзаменуемый 1 ⊗ Тестович Тест Тестов	Номер группы 📄 1П-236	Номер кабинета 📄 236
---	---------------------------------	--------------------------------

Для переноса даты и времени экзамена нужно: <ol style="list-style-type: none">1. сначала отменить текущую запись2. записаться на экзамен снова	Для отмены записи обратитесь в Центр тестирования г.Одинцово ✉ odinsovotest@eduprosvet.ru ☎ 8 495 230 02 44, доб. 534
---	--

[НА ГЛАВНУЮ](#)