РЕКТОРУ
Московского государственного университета имени М.В.Ломоносова
академику В.А.Садовничему

от _____

(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на следующие отделения

ИСТОРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Для граждан Российской Федерации, Республики Беларусь, Республики Казахстан, Республики Таджикистан, Киргизской Республики

Направление "История"

№	Название отделения	Вид подготовки	Форма обучения	Финансирование	Участвую в конкурсе (указать приоритеты в рамках факультета)
	ИСТОРИЯ	2-Е ВЫСШ. ОБР.	ОЧНАЯ	договор	
	ИСТОРИЯ	2-Е ВЫСШ. ОБР.	ОЧНО-ЗАОЧНАЯ	договор	

Направление "История искусств"

№	Название отделения	Вид подготовки	Форма обучения	Финансирование	Участвую в конкурсе (указать приоритеты в рамках факультета)
	ИСТОРИЯ ИСКУССТВ	2-Е ВЫСШ. ОБР.	ОЧНАЯ	договор	
	ИСТОРИЯ ИСКУССТВ	2-Е ВЫСШ. ОБР.	ОЧНО-ЗАОЧНАЯ	договор	

О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ

(заполняется на русском языке, печатными буквами, разборчиво)

1 ***ФАМИЛИЯ***

2 ***ИМЯ***

3 ***ОТЧЕСТВО***

4 ***ДАТА РОЖДЕНИЯ:*** число ____ месяц ____ год **19**__

5 ***ПОЛ:*** мужской - 1; женский - 2

6 ***ГРАЖДАНСТВО***

гражданство РФ -1; гражданство иностранного государства - 2; гражданство отсутствует - 3

(указать страну)

7 ***УСЛОВИЕ ПОСТУПЛЕНИЯ***

по общему конкурсу - 1, по квоте лиц, имеющих особое право - 2, без вступительных испытаний - 3

8 ***НЕОБХОДИМОСТЬ СОЗДАНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ В СВЯЗИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ИЛИ ИНВАЛИДНОСТЬЮ***

отсутствует - 0; имеется - 1

Указать специальные условия и вступительные испытания, при сдаче которых существует необходимость их создания (при наличии необходимости), а также перечислить прилагаемые документы, подтверждающие ограниченные возможности здоровья или инвалидность, требующие создания указанных условий (вид документа, дата выдачи, при наличии - серия и номер)

9 ***СПОСОБ ВОЗВРАТА ПОДАННЫХ ДОКУМЕНТОВ В СЛУЧАЕ НЕПОСТУПЛЕНИЯ НА ОБУЧЕНИЕ***

(в случае представления оригиналов документов):

передача лицу, отозвавшему поданные документы, или доверенному лицу - 1; направление через операторов почтовой связи общего пользования - 2

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ

10 ***ВИД ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ***

вид на жительство - 1; загранпаспорт РФ - 2; удостоверение личности (воен. обяз.) - 3;
свидетельство о рождении - 4; российский паспорт - 5; паспорт другого государства - 7;
удостоверение лица без гражданства - 8

11 ***СЕРИЯ*** ____ ***НОМЕР*** ____

12 ***ДАТА ВЫДАЧИ:*** число ____ месяц ____ год ____

_____

(подпись абитуриента)

13 КЕМ ВЫДАН

МЕСТО РОЖДЕНИЯ

14 СТРАНА *(для родившихся за пределами Российской Федерации)*

15 ОБЛАСТЬ (КРАЙ, РЕСПУБЛИКА, АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ и т.д.)

16 РАЙОН *(если населенный пункт в п.17 не является районным, областным, краевым центром, столицей республики)*

17 НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ (СЕЛО, ДЕРЕВНЯ, ПОСЕЛОК, ГОРОД и т.д.)

АДРЕС ПОСТОЯННОГО ПРОЖИВАНИЯ (ПО ПАСПОРТУ)

18 СТРАНА

19 ДЛЯ ГРАЖДАН РОССИИ - НАЗВАНИЕ СУБЪЕКТА ФЕДЕРАЦИИ РФ

20 ТИП НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА:
город федерального значения или центр субъекта федерации - 1;
другой город - 2; сельская местность - 3

21 ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС

22 АДРЕС

АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА
(заполняется в случае отличия от адреса постоянного проживания)

23 СТРАНА

24 ДЛЯ ГРАЖДАН РОССИИ - НАЗВАНИЕ СУБЪЕКТА ФЕДЕРАЦИИ РФ

25 ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС

26 АДРЕС

27 КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ (городской с кодом города и мобильный) И АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ

28 НОМЕР СТРАХОВОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ РФ

(при наличии) - - -

СВЕДЕНИЯ О ПРЕДЫДУЩЕМ ОБРАЗОВАНИИ

29 ВИД ДОКУМЕНТА О ПРЕДЫДУЩЕМ ОБРАЗОВАНИИ:
документ об образовании или об образовании и о квалификации (об уровне образования или об уровне образования и о квалификации) установленного в Российской Федерации образца - 1; документ иностранного государства об образовании - 2

СТРАНА

документ о высшем профессиональном образовании, подтверждающий присвоение квалификации "дипломированный специалист" - 1; диплом магистра - 2; диплом бакалавра - 3;
диплом о среднем профессиональном образовании - 4; диплом о начальном профессиональном образовании - 5;
аттестат о среднем общем образовании - 6

30 КОД *СЕРИЯ* *НОМЕР*

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР *(при наличии)*

31 ГОД ОКОНЧАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

32 ДАТА ВЫДАЧИ: число месяц год

(подпись абитуриента)

33 МЕСТО ОКОНЧАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Москва - 1; город Московской области - 2; сельская местность Московской области - 3;
другой город Российской Федерации - 4; другая сельская местность Российской Федерации - 5; за рубежом - 6

34 ТИП ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

дневная средняя школа - 1; вечерняя (сменная) общеобразовательная организация - 2;
среднее специальное учебное заведение, в т.ч. техникум - 3; ПТУ, дающее среднее образование - 4;
СУНЦ МГУ - 5; другая общеобразовательная организация - 7; другая профессиональная образовательная организация - 8;
образовательная организация высшего образования - 10

35 НАИМЕНОВАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК

36 СДАВАЕМЫЙ ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК

(при наличии соответствующего вступительного испытания)

Ознакомлен со следующими документами:

лицензия на право ведения образовательной деятельности серия ААА № 000754 регистрационный № 0742 от 25 февраля 2011 г.;
свидетельство о государственной аккредитации серия ВВ № 000843 регистрационный № 0834 от 25 февраля 2011 г.;
правила приема на обучение в МГУ в 2014 году; правила подачи апелляции при приеме на первый курс
по результатам проведения вступительных испытаний и дополнительных вступительных испытаний;
график проведения дополнительных вступительных испытаний на факультеты МГУ.

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

Ознакомлен с условиями, на основании которых впоследствии будет определяться основная образовательная программа.

Ознакомлен с образовательной программой, включающей проведение практических занятий с использованием биологических материалов и опытов с лабораторными живыми объектами.

Предупрежден о наличии в учебном плане в качестве обязательных дисциплин практик и практикумов, допуск к которым производится на основании медицинских показаний специалистами поликлиники МГУ.

Ознакомлен с датами завершения представления оригинала документа установленного образца на каждом этапе и на каждой стадии зачисления (с датами завершения представления сведений о согласии на зачисление).

Предупрежден, что запрещено иметь при себе и использовать любые виды электронной и мобильной связи во время вступительных испытаний, проводимых МГУ.

Согласен на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных".

Подпись абитуриента Дата " " 2014 г.