

**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

**ФАКУЛЬТЕТА ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ**

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

Специальность "Лечебное дело"

№	Название отделения (образовательная программа)	Уровень образования	Форма обучения	Финансирование	Участвую в конкурсе
	ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО	2-Е ВЫСШЕЕ ОБР	ОЧНАЯ	договор	<input type="checkbox"/>

Специальность "Фармация"

№	Название отделения (образовательная программа)	Уровень образования	Форма обучения	Финансирование	Участвую в конкурсе
	ФАРМАЦИЯ	2-Е ВЫСШЕЕ ОБР	ОЧНАЯ	договор	<input type="checkbox"/>

**О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

(заполняется на русском языке, печатными буквами, разборчиво)

**1 ФАМИЛИЯ**

--	--	--	--

**2 ИМЯ**

--	--	--	--

**3 ОТЧЕСТВО**

--	--	--	--

**4 ДАТА РОЖДЕНИЯ:** число

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**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 особой квоте - 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

13 КЕМ ВЫДАН

МЕСТО РОЖДЕНИЯ

14 СТРАНА

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 - 1, центр субъекта федерации - 2, город - 3, населенный пункт городского типа - 4,  
населенный пункт сельского типа - 5

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

