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, Киргизской Республики

Направление "История"

№	Название отделения (образовательная программа)	Уровень образования	Форма обучения	Финансирование	Участвую в конкурсе
	ИСТОРИЯ	2-Е ВЫСШЕЕ ОБР	ОЧНАЯ	договор	☐
	ИСТОРИЯ	2-Е ВЫСШЕЕ ОБР	ОЧНО-ЗАОЧНАЯ	договор	☐

Направление "История искусств"

№	Название отделения (образовательная программа)	Уровень образования	Форма обучения	Финансирование	Участвую в конкурсе
	ИСТОРИЯ ИСКУССТВ	2-Е ВЫСШЕЕ ОБР	ОЧНАЯ	договор	☐
	ИСТОРИЯ ИСКУССТВ	2-Е ВЫСШЕЕ 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 ☐☐☐☐

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)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

_____ (подпись абитуриента)

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***

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

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***

Ознакомлен со следующими документами:

лицензия на право ведения образовательной деятельности серия 90Л01 № 0008333 регистрационный № 1353 от 01 апреля 2015 г.;
свидетельство о государственной аккредитации серия 90А01 № 0001389 регистрационный № 1308 от 01 июня 2015 г.;
правила приема в МГУ в 2016 году; правила подачи и рассмотрения апелляций
по результатам проведения вступительных испытаний и дополнительных вступительных испытаний;
график проведения 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.

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.

Согласен с ведением аудио- и видеозаписи проведения устной части вступительного испытания творческой направленности.

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 " " 2016 г.