

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

(заполняется на русском языке, печатными буквами, разборчиво)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

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

ФИЗИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

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

Направление "Физика"

№	Название отделения (образовательная программа)	Уровень образования	Форма обучения	Финансирование	Участвую в конкурсе
	ФИЗИКА	БАКАЛАВРИАТ	ОЧНАЯ	бюджет	<input type="checkbox"/>

Специальность "Астрономия"

№	Название отделения (образовательная программа)	Уровень образования	Форма обучения	Финансирование	Участвую в конкурсе
	АСТРОНОМИЯ	СПЕЦИАЛИТЕТ	ОЧНАЯ	бюджет	<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 _____ 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

Для поступающих без вступительных испытаний указывается

отделение (с указанием формы обучения), поступление на которое осуществляется на основании указанных условий

Абитуриенты одновременно участвуют в общем конкурсе на указанное отделение

На остальные отделения абитуриенты поступают по общему конкурсу

ПРАВО НА ПОСТУПЛЕНИЕ ПО ОСОБОЙ КВОТЕ

отсутствует - 0; дети-инвалиды, инвалиды I и II групп, инвалиды с детства, инвалиды вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы - 1; дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей - 2, ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1-4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах» - 3

ПРИЛАГАЮ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ПРАВА НА ПРИЕМ В ПРЕДЕЛАХ ОСОБОЙ КВОТЫ:

(указываются вид документа, дата выдачи, при наличии - серия и номер)

8 **ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПРАВО ЗАЧИСЛЕНИЯ** (при равенстве прочих условий) _____

отсутствует - 0; в соответствии с п. 35 Порядка приема (утв. Приказом Минобрнауки России от 14.10.2015 № 1147) - указать соответствующий подпункт — 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13

ПРИЛАГАЮ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПРАВО ЗАЧИСЛЕНИЯ

Б Являюсь победителем (призером) заключительного этапа Всероссийской олимпиады школьников:

Предмет олимпиады	Класс	Серия диплома	Номер диплома	Степень диплома	Дата проведения олимпиады	Место проведения олимпиады

В Являюсь победителем (призером) олимпиад школьников, входящих в Перечень олимпиад школьников :

Полное наименование олимпиады	Профиль олимпиады	Класс	Серия диплома	Номер диплома	Степень диплома	Дата выдачи диплома

(заполняется сотрудником приемной комиссии)

ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ ЛЬГОТЫ						
Номер олимпиады, год	Уровень олимпиады	Профиль олимпиады	Класс	Общеобразовательный предмет, соответствующий профилю олимпиады	Предоставляемая льгота	Отделение, на кот. предоставляется льгота

13 СПОСОБ ВОЗВРАТА ПОДАВАННЫХ 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

14 ВИД ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ

вид на жительство - 1; загранпаспорт РФ - 2; удостоверение личности - 3; свидетельство о рождении - 4; российский паспорт - 5; паспорт другого государства - 7; удостоверение лица без гражданства - 8; удостоверение личности другого государства - 9;

15 СЕРИЯ

--	--	--	--	--

НОМЕР

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

16 ДАТА ВЫДАЧИ:

число					месяц					год									
-------	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

17 КЕМ ВЫДАН

код подразделения

МЕСТО РОЖДЕНИЯ

18 СТРАНА

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

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

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

20 РАЙОН (если населенный пункт в п.21 не является районным, областным, краевым центром, столицей республики)

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

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

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

АДРЕС ПОСТОЯННОГО ПРОЖИВАНИЯ (ПО ПАСПОРТУ)

22 (заполняется сотрудником приемной комиссии)

**ПРАВО НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕСТОМ В ОБЩЕЖИТИИ НА ВРЕМЯ ОБУЧЕНИЯ
ПРИ НАЛИЧИИ ЖИЛОГО ФОНДА (имеет право - 1; не имеет права - 2)**

23 **СТРАНА**

24 **ДЛЯ РОССИИ - НАЗВАНИЕ СУБЪЕКТА ФЕДЕРАЦИИ**

25 **ТИП НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА:**

город федерального значения РФ - 1, центр субъекта федерации (РФ) - 2, город - 3, населенный пункт городского типа - 4,
населенный пункт сельского типа - 5

26 **ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС**

27 **АДРЕС**

АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА

(заполняется в случае отличия от адреса постоянного проживания)

28 **СТРАНА**

29 **ДЛЯ РОССИИ - НАЗВАНИЕ СУБЪЕКТА ФЕДЕРАЦИИ**

30 **ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС**

31 **АДРЕС**

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

33 **НОМЕР СТРАХОВОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ РФ**

(при наличии)

СВЕДЕНИЯ О ПРЕДЫДУЩЕМ ОБРАЗОВАНИИ

34 **ВИД ДОКУМЕНТА О ПРЕДЫДУЩЕМ ОБРАЗОВАНИИ:**

документ об образовании и о квалификации
установленного в Российской Федерации образца - 1; документ иностранного государства об образовании - 2

СТРАНА

диплом специалиста - 1; диплом магистра - 2; диплом бакалавра - 3;
диплом о среднем профессиональном образовании - 4; диплом о начальном профессиональном образовании - 5;
аттестат о среднем (полном) общем образовании - 6; документ о высшем профессиональном образовании,
подтверждающий присвоение квалификации "дипломированный специалист" - 9

35 **РЕКВИЗИТЫ ДОКУМЕНТА О ПРЕДЫДУЩЕМ ОБРАЗОВАНИИ**

КОД **СЕРИЯ** **НОМЕР**

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР

(при наличии)

36 **ГОД ОКОНЧАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

37 **ДАТА ВЫДАЧИ:**

число месяц год

38 **МЕСТО ОКОНЧАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

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

39 **ТИП ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

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; Университетская гимназия МГУ - 6; другая общеобразовательная организация - 7;
другая профессиональная образовательная организация - 8; образовательная организация высшего образования - 10

СВЕДЕНИЯ О КОНТАКТНЫХ ЛИЦАХ

ОТЕЦ _____
(Фамилия, имя, отчество)

Контактный телефон _____

Адрес для почтовых отправлений:

МАТЬ _____
(Фамилия, имя, отчество)

Контактный телефон _____

Адрес для почтовых отправлений:

Достоверность указанных сведений подтверждаю: _____
(Подпись)