

**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

**ИСТОРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

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

**Направление "История искусств"**

№	Название отделения (образовательная программа)	Уровень образования	Форма обучения	Финансирование	Участвую в конкурсе
	ИСТОРИЯ ИСКУССТВ	БАКАЛАВРИАТ	ОЧНАЯ	бюджет	□
	ИСТОРИЯ ИСКУССТВ	БАКАЛАВРИАТ	ОЧНО-ЗАОЧНАЯ	бюджет	

**Направление "История"**

№	Название отделения (образовательная программа)	Уровень образования	Форма обучения	Финансирование	Участвую в конкурсе
	ИСТОРИЯ	БАКАЛАВРИАТ	ОЧНАЯ	бюджет	□
	ИСТОРИЯ МЕЖДУНАРОДНЫХ ОТНОШЕНИЙ	БАКАЛАВРИАТ	ОЧНАЯ	договор	
	СОВРЕМЕННАЯ ИСТОРИЯ И СОВРЕМЕННЫЙ ПОЛИТИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС	БАКАЛАВРИАТ	ОЧНАЯ	договор	
	ИСТОРИКО-КУЛЬТУРНЫЙ ТУРИЗМ	БАКАЛАВРИАТ	ОЧНАЯ	договор	□
	ИСТОРИЯ	БАКАЛАВРИАТ	ОЧНО-ЗАОЧНАЯ	бюджет	

**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









**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)