

**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

**ФАКУЛЬТЕТА МИРОВОЙ ПОЛИТИКИ**

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

Направление "Международные отношения"

№	Название отделения (образовательная программа)	Уровень образования	Форма обучения	Финансирование	Участвую в конкурсе
	МЕЖДУНАРОДНЫЕ ОТНОШЕНИЯ	БАКАЛАВРИАТ	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**

\_\_\_\_\_





**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)