

**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

**ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ УПРАВЛЕНИЯ И ИННОВАЦИЙ**

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

Направление "Инноватика"

№	Название отделения (образовательная программа)	Уровень образования	Форма обучения	Финансирование	Участвую в конкурсе
	ИННОВАТИКА	БАКАЛАВРИАТ	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 \_\_\_\_\_ 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**

\_\_\_\_\_

9 **РЕЗУЛЬТАТЫ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ** (для каждого предмета необходимо выбрать соответствующую категорию)

1 - Прошу зачесть мне следующие результаты единого государственного экзамена

2 - Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний, проводимых МГУ для отдельных категорий поступающих

(вместо ЕГЭ), по следующим предметам

Категория	Предмет	Балл	Год сдачи	Примечания
	РУССКИЙ ЯЗЫК			
	МАТЕМАТИКА			
	ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК			



**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 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**

**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)**

*(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

40 **НАИМЕНОВАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**


**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 2018 году; правила подачи и рассмотрения апелляций  
по результатам проведения вступительных испытаний и дополнительных вступительных испытаний;  
график проведения вступительных испытаний в МГУ.

**Подтверждаю, что подаю заявления в не более чем пять вузов, не более чем по трем специальностям и (или) направлениям подготовки в МГУ.**

**Ознакомлен с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета.**

**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 заявления о согласии на зачисление и оригинала документа установленного образца.**

**Предупрежден, что запрещено иметь при себе и использовать неразрешенные носители информации, любые виды электронной и мобильной связи во время вступительных испытаний, проводимых МГУ.**

**Подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра.**

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон) даю согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова» (119991, Российская Федерация, Москва, Ленинские горы, д. 1) на обработку автоматизированным и неавтоматизированным способами своих персональных данных, необходимых для осуществления образовательной деятельности, переданных мной в настоящем заявлении, а также полученных в ходе осуществления образовательной деятельности, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Закона, с целью осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования в соответствии с законодательством об образовании. Настоящее согласие действует (в том числе после прекращения образовательных отношений) до момента его отзыва мной.

**Высшее образование данного уровня получаю впервые/ не впервые**  
(непущное зачеркнуть)

Подпись абитуриента

Дата " " \_\_\_\_\_ 2018 г.

**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)