

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 СОВРЕМЕННЫХ СОЦИАЛЬНЫХ НАУК

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

Направление "Социология"

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

Направление "Менеджмент"

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

Направление "Управление персоналом"

№	Название отделения (образовательная программа)	Уровень образования	Форма обучения	Финансирование	Участвую в конкурсе
	УПРАВЛЕНИЕ ПЕРСОНАЛОМ	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)

МЕСТО РОЖДЕНИЯ

18 СТРАНА

[Grid for country information]

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

[Grid for region information]

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

[Grid for district information]

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

[Grid for settlement information]

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

[Grid for country information]

24 ДЛЯ РОССИИ - НАЗВАНИЕ СУБЪЕКТА ФЕДЕРАЦИИ

[Grid for subject of federation information]

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

[Grid for postal index information]

27 АДРЕС

[Large grid for address information]

АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА

(заполняется в случае отличия от адреса постоянного проживания)

28 СТРАНА

[Grid for country information]

29 ДЛЯ РОССИИ - НАЗВАНИЕ СУБЪЕКТА ФЕДЕРАЦИИ

[Grid for subject of federation information]

30 ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС

[Grid for postal index information]

31 АДРЕС

[Large grid for address information]

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

[Grid for contact information]

33 НОМЕР СТРАХОВОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ РФ

(при наличии)

[Grid for insurance certificate number]

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

[Grid for country information]

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)

[Grid for document details]

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)