

**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	2-Е ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ	ОЧНАЯ	договор	8
	ИСТОРИЯ ИСКУССТВ	2-Е ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ	ОЧНО-ЗАОЧНАЯ	договор	

Направление "История"

№	Название отделения (образовательная программа)	Уровень образования	Форма обучения	Финансирование	Участвую в конкурсе
	ИСТОРИЯ	2-Е ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ	ОЧНАЯ	договор	8
	ИСТОРИЯ	2-Е ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ	ОЧНО-ЗАОЧНАЯ	договор	

**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

8 **НЕОБХОДИМОСТЬ СОЗДАНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ В СВЯЗИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ИЛИ ИНВАЛИДНОСТЬЮ**

отсутствует - 0; имеется - 1

Указать специальные условия и вступительные испытания, при сдаче которых существует необходимость их создания (при наличии необходимости), а также перечислить прилагаемые документы, подтверждающие ограниченные возможности здоровья или инвалидность, требующие создания указанных условий (вид документа, дата выдачи, при наличии - серия и номер)

--	--	--	--

9 **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**

**10 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 - 1

**11 СЕРИЯ**

**НОМЕР**

**12 ДАТА ВЫДАЧИ:**

число

месяц

год

**13 КЕМ ВЫДАН**

код подразделения

**МЕСТО РОЖДЕНИЯ**

**14 СТРАНА**

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

**16 РАЙОН** (если населенный пункт в п.17 не является районным, областным, краевым центром, столицей республики)

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

**АДРЕС ПОСТОЯННОГО ПРОЖИВАНИЯ (ПО ПАСПОРТУ)**

**18 СТРАНА**

**19 ДЛЯ РОССИИ - НАЗВАНИЕ СУБЪЕКТА ФЕДЕРАЦИИ**

**20 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

**21 ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС**

**22 АДРЕС**

**АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА**

(заполняется в случае отличия от адреса постоянного проживания)

**23 СТРАНА**

**24 ДЛЯ РОССИИ - НАЗВАНИЕ СУБЪЕКТА ФЕДЕРАЦИИ**

**25 ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС**

**26 АДРЕС**

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

**28 НОМЕР СТРАХОВОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ РС (при наличии)**

СВЕДЕНИЯ О ПРЕДЫДУЩЕМ ОБРАЗОВАНИИ

29 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; справка об окончании школы - 200;
справка об окончании ВУЗа - 300

30 РЕКВИЗИТЫ ДОКУМЕНТА О ПРЕДЫДУЩЕМ ОБРАЗОВАНИИ

КОД СЕРИЯ НОМЕР
РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР (при наличии)

31 ГОД ОКОНЧАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

32 ДАТА ВЫДАЧИ: число месяц год

33 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

34 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

35 НАИМЕНОВАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

[Empty grid for organization name]

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.;
срок действия: с 1 марта 2022 года – бессрочно, в соответствии Постановлением Правительства РФ от 14.01.2022 N 3;

изменения в правила приема в МГУ имени М.В.Ломоносова в 2022 году;
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.

Согласен с ведением аудио- и видеозаписи проведения устной части вступительного испытания творческой направленности.
Предупрежден, что вступительные испытания проводятся в МГУ с использованием дистанционных технологий, обеспечивающих
в режиме реального времени посредством видеоконференцсвязи идентификацию личности и контроль соблюдения регламента
вступительного испытания во время выполнения заданий.

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.

Подпись абитуриента [Signature box] Дата " " 2022 г.