# 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 ПСИХОЛОГИИ***

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

**Специальность "Клиническая психология"**

| № | Название отделения (образовательная программа) | Уровень образования | Форма обучения | Финансирование | Участвую в конкурсе |
|---|---|---|---|---|---|
| | КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ | 2-Е ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ | ОЧНАЯ | договор | |

**Специальность "Психология служебной деятельности"**

| № | Название отделения (образовательная программа) | Уровень образования | Форма обучения | Финансирование | Участвую в конкурсе |
|---|---|---|---|---|---|
| | ПСИХОЛОГИЯ СЛУЖЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТ | 2-Е ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ | ОЧНАЯ | 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 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**

***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 -



_____
(подпись абитуриента)

*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 РФ (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***

***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.***

***Ознакомлен с образовательной программой, включающей проведение практических занятий с использованием биологических материалов и опытов с лабораторными живыми объектами.***

***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 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

Дата " " 2022 г.