

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 ВЫЧИСЛИТЕЛЬНОЙ МАТЕМАТИКИ И КИБЕРНЕТИКИ

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

Направление "Прикладная математика и информатика"

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

Направление "Фундаментальная информатика и информационные технологии"

№	Название отделения (образовательная программа)	Уровень образования	Форма обучения	Финансирование	Участвую в конкурсе
	ФУНДАМ. ИНФОРМАТИКА И ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	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, по специальной квоте 1 (подпункт "б" пункта 2 Указа Президента РФ от 09.05.2022 № 268) - 4, по специальной квоте 2 (подпункт "а" пункта 2 Указа Президента РФ от 09.05.2022 № 268) - 5
*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**
 отсутствует - 0; в соответствии с ч.9 ст.71 Федерального закона №273-ФЗ - указать соответствующий подпункт — 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13
ПРИЛАГАЮ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПРАВО ЗАЧИСЛЕНИЯ

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)

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

35 РЕКВИЗИТЫ ДОКУМЕНТА О ПРЕДЫДУЩЕМ ОБРАЗОВАНИИ

КОД СЕРИЯ НОМЕР

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР (при наличии)

СВЕДЕНИЯ О КОНТАКТНЫХ ЛИЦАХ

ОТЕЦ _____
(Фамилия, имя, отчество)

Контактный телефон _____

e-mail _____

Адрес для почтовых отправлений:

МАТЬ _____
(Фамилия, имя, отчество)

Контактный телефон _____

e-mail _____

Адрес для почтовых отправлений:

Достоверность указанных сведений подтверждаю: _____
(Подпись)