

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	БАКАЛАВРИАТ	ОЧНАЯ	бюджет	[]
	ИСТОРИЯ ИСКУССТВ	БАКАЛАВРИАТ	ОЧНО-ЗАОЧНАЯ	бюджет	

Направление "История"

№	Название отделения (образовательная программа)	Уровень образования	Форма обучения	Финансирование	Участвую в конкурсе
	ИСТОРИЯ	БАКАЛАВРИАТ	ОЧНАЯ	бюджет	[]
	ИСТОРИЯ МЕЖДУНАРОДНЫХ ОТНОШЕНИЙ	БАКАЛАВРИАТ	ОЧНАЯ	договор	
	ИСТОРИЯ	БАКАЛАВРИАТ	ОЧНО-ЗАОЧНАЯ	бюджет	

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** (при равенстве прочих условий) _____

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

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)