

**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 ИСКУССТВ**

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

Направление "Изыщные искусства"

№	Название отделения (образовательная программа)	Уровень образования	Форма обучения	Финансирование	Участвую в конкурсе
	ИЗЫЩНЫЕ ИСКУССТВА	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, 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)