Приложение № 2

Ректору МГУ имени М.В. Ломоносова

академику Садовничему Виктору Антоновичу

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу допустить меня к сдаче вступительных экзаменов в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(очную бюджетную, очную по контракту или заочную по контракту)*

аспирантуру \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета МГУ имени М.В. Ломоносова по направлению (код) «(наименование направления)» по направленности (специальности):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(согласно Приложению № 1 к Правилам приема)*

В качестве вступительного экзамена по иностранному языку буду сдавать □ английский язык

□ немецкий язык

□ французский язык

□ русский язык как иностранный

В общежитии *□* нуждаюсь на период сдачи вступительных испытаний

□ нуждаюсь на период обучения *(только для очной аспирантуры)*

□ не нуждаюсь

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (при наличии медицинской справки)

*□* нуждаюсь

□ не нуждаюсь

О себе сообщаю:

1. Фамилия

Имя  Отчество

2. Пол  3. Число, месяц, год рождения

4. Место рождения

село, деревня, город, район, область

5. Гражданство

6. Семейное положение:

перечислить членов семьи с указанием возраста

7.ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. № Страхового свидетельства Государственного пенсионного фонда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Контактные телефоны: *дом:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ раб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

10. Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11.Полис ОМС: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Образование

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название учебного  заведения и его  местонахождение | Факультет  или  отделение | Год поступ-ления | Год оконча-ния | Уровень предыдущего образования, полученная квалификация (бакалавр, специалист, магистр) | Документ об образовании (серия, номер, дата выдачи) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

14. Адрес постоянной регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. Адрес временной регистрации (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16. Информация о сданных кандидатских экзаменах

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование кандидатского экзамена | Название учебного  заведения и его  местонахождение | Дата сдачи экзамена | Оценка |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

17. Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству):

При заполнении данного пункта учреждения, организации в предприятия необходимо именовать так, как они назывались в своё время, военную службу записывать с указанием должности

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Месяц и год | | Должность с указанием учреждения, организации, предприятия, а также министерства (ведомства) | Местонахождение учреждения, организации, предприятия |
| вступления | ухода |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

18. Отношение к воинской обязанности и воинское звание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Состав:  Род войск:

(Командный, политический, административный, технический и т. д.)

19. Результаты индивидуальных достижений с указанием сведений о них, учёная степень, учёное звание, список публикаций, гранты, стипендии, патенты, правительственные награды и т.д. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я ознакомлен(а) с:

 Уставом МГУ имени М.В. Ломоносова;

 Лицензией на право ведения образовательной деятельности МГУ имени М.В. Ломоносова;

 Свидетельством о государственной аккредитации МГУ имени М.В. Ломоносова по соответствующим направлениям подготовки;

 Правилами приема на обучение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультет Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в 2019 году.

Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также:

 получение высшего образования данного уровня впервые;

 согласие на обработку предоставленных персональных данных в целях осуществления указанной в Уставе МГУ имени М.В. Ломоносова деятельности в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

 согласие на использование в ходе вступительных испытаний средств аудио- и видеозаписи;

 мою информированность об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, предоставляемых для поступления.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)