

ЗАЯВЛЕНИЕ
для поступающих на места по договорам об оказании платных
образовательных услуг
Персональные данные абитуриента

Фамилия: _____

Гражданство: _____

Имя: _____

Документ удостоверяющий личность

Отчество: _____

Серия: _____ Номер: _____

Пол: муж. жен.

Код подразделения: _____

Дата рождения: ____ / ____ / ____ г.

Кем выдан: _____

Место рождения: _____

Когда выдан: ____ / ____ / ____ г.

СНИЛС: _____

Адрес регистрации:

индекс _____, субъект РФ (республика, край, область)/Страна _____

населенный пункт _____, улица _____, дом _____, корпус _____, квартира _____

Фактический адрес проживания: совпадает с адресом регистрации другой адрес:

индекс _____, субъект РФ (республика, край, область)/Страна _____

населенный пункт _____, улица _____, дом _____, корпус _____, квартира _____

Контактные данные: дом. тел. 8(_____)_____, моб.тел. 8(_____)_____, e-mail _____.

Данные об образовании

1. Получение высшего образования впервые: Да Нет

2. Предыдущее образование: Среднее общее Высшее (бакалавриат, специалитет, магистратура)
 Среднее профессиональное

3. Вид документа о предыдущем образовании:

аттестат о среднем общем образовании

диплом о высшем образовании

диплом о начально-профессиональном образовании (с записью о получении полного среднего образования)

диплом о среднем профессиональном образовании

другое _____

Номер документа _____ / _____

Дата окончания ____ / ____ / ____ г.

4. Имею результаты ЕГЭ/ЦТ: Да Нет

Наименование предмета	Год сдачи	Баллы	Наименование предмета	Год сдачи	Баллы

Сдавал ЕГЭ по другому документу, удостоверяющему личность и гражданство

Серия документа _____ № документа _____

5. Прошу допустить к сдаче вступительных испытаний в установленной Университетом форме в соответствии с законодательством РФ

Да Нет

На основании того, что я являюсь гражданином из числа лиц (для выбора поставьте знак):

Дети-инвалиды, инвалиды

Иностранцы граждане

Имеющих среднее профессиональное образование или высшее образование

Получивших документ о среднем общем образовании в иностранной организации

Поступающие в текущем или предшествующем календарном году получили документ о среднем общем образовании и прошел государственную итоговую аттестацию по образовательной программе среднего общего образования в форме государственного выпускного экзамена по одному или нескольким предметам

Наименование предмета

1.	2.
3.	4.

6. Необходимые условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: _____

7. Индивидуальные достижения (для выбора поставьте знак):

особые спортивные достижения (в соответствии с правилами приема)

наличие знака отличия гто

наличие полученных в образовательных организациях РФ документов об образовании или об образовании и о квалификации с отличием

<input type="checkbox"/>	осуществление волонтерской (добровольческой) деятельности
<input type="checkbox"/>	предоставление итогового сочинения в выпускных классах
<input type="checkbox"/>	наличие статуса победителя (призера) национального и (или) международного чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс"
<input type="checkbox"/>	результаты участия в олимпиадах школьников и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях, проводимых в соответствии с частью 2 статьи 77 Федерального закона N 273-ФЗ в целях выявления и поддержки лиц, проявивших выдающиеся способности (приказ Министерства просвещения РФ от 30.08.2022 г. № 788)
<input type="checkbox"/>	наличие публикации в журнале, входящим в ядро Российского индекса научного цитирования/ Scopus/ Web of Science
<input type="checkbox"/>	наличие статуса победителя/призера конкурса научных проектов Всероссийского форума «Дни студенческой науки»
<input type="checkbox"/>	наличие диплома бакалавра/специалиста с отличием
<input type="checkbox"/>	наличие статуса медалиста, победителя или призёра олимпиады студентов «Я профессионал»
<input type="checkbox"/>	наличие диплома о профессиональной переподготовке, соответствующей профилю образовательной программы магистратуры, на которую поступает абитуриент

8. Прошу допустить меня к участию в конкурсе по направлению подготовки (для выбора поставьте знак):

1.Направление подготовки:		
По профилю:		
Форма обучения	Договор	В факультет/региональный институт
<i>очная</i>		
Приоритет (1-∞)		
<i>очно-заочная</i>		
Приоритет (1-∞)		
<i>заочная</i>		
Приоритет (1-∞)		
2.Направление подготовки:		
По профилю:		
Форма обучения	Договор	В факультет/региональный институт
<i>очная</i>		
Приоритет (1-∞)		
<i>очно-заочная</i>		
Приоритет (1-∞)		
<i>заочная</i>		
Приоритет (1-∞)		
3.Направление подготовки:		
По профилю:		
Форма обучения	Договор	В факультет/региональный институт
<i>очная</i>		
Приоритет (1-∞)		
<i>очно-заочная</i>		
Приоритет (1-∞)		
<i>заочная</i>		
Приоритет (1-∞)		
4.Направление подготовки:		
По профилю:		
Форма обучения	Договор	В факультет/региональный институт
<i>очная</i>		
Приоритет (1-∞)		
<i>очно-заочная</i>		
Приоритет (1-∞)		
<i>заочная</i>		
Приоритет (1-∞)		
5.Направление подготовки:		
По профилю:		
Форма обучения	Договор	В факультет/региональный институт
<i>очная</i>		
Приоритет (1-∞)		
<i>очно-заочная</i>		
Приоритет (1-∞)		
<i>заочная</i>		
Приоритет (1-∞)		

9. Отношусь к категории лиц (необходимо выбрать категорию, отметив нужное):

- дети-инвалиды, инвалиды, I и II групп, инвалиды с детства, инвалиды вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, дети-сироты и дети, оставшихся без попечения родителей, ветераны боевых действий

Реквизиты документа, подтверждающего принадлежность к особой категории лиц:

Вид документа	
Номер и дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	

10. Имею преимущественное право на зачисление

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | дети сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, и лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей |
| <input type="checkbox"/> | дети-инвалиды, инвалиды I и II групп |
| <input type="checkbox"/> | граждане до 20 лет, имеющие только одного родителя - инвалида I группы, с доходом семьи ниже прож.минимума |
| <input type="checkbox"/> | граждане, которые подверглись воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС |
| <input type="checkbox"/> | дети военнослужащих, погибших при исполнении ими обязанностей военной службы |
| <input type="checkbox"/> | дети умерших (погибших) Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славыдети сотрудников органов внутренних дел, погибших вследствие увечья или иного повреждения здоровья |
| <input type="checkbox"/> | дети прокурорских работников/дети сотрудников органов внутренних дел, погибших (умерших) вследствие увечья или иного повреждения здоровья |
| <input type="checkbox"/> | граждане, проходившие в течение не менее трех лет военную службу по контракту в Вооруженных Силах РФ |
| <input type="checkbox"/> | военнослужащие, проходящие военную службу по контракту не менее 3 лет |
| <input type="checkbox"/> | инвалиды войны, участники боевых действий, а также ветераны боевых действий |
| <input type="checkbox"/> | граждане, непосредственно принимавшие участие в испытаниях ядерного оружия |
| <input type="checkbox"/> | военнослужащие, выполнявшие задачи в условиях вооруженного конфликта в Чеченской Республике |

11. Нуждаюсь в предоставлении общежития: Да Нет

12. Способ возврата документов в случае не поступления _____

13. С лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложением) №1125 от 10 ноября 2014 года, свидетельством о государственной аккредитации №2984 от 23 января 2019 года, порядком приема в высшие учебные заведения РФ, уставом и правилами приема, правилами подачи апелляции по вступительным испытаниям в ФГБОУ ВО «МГУТУ имени К.Г. Разумовского (ПКУ)» в 2023 году ознакомлен(а).
14. Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в пять организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО «МГУТУ им. К.Г. Разумовского (ПКУ)».
15. Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме по результатам конкурса не более, чем по пяти направлениям подготовки/специальностям в ФГБОУ ВО «МГУТУ им. К.Г. Разумовского (ПКУ)»
16. Ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме и за подлинность документов, подаваемых для поступления.
17. Ознакомлен(а) с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах.
18. Я оповещен(а) о том, что оригинал документа об образовании, заявление о согласии на зачисление, квитанция (при поступлении на места по договорам об оказании платных образовательных услуг) должны быть предоставлены в приемную комиссию.

- на программы бакалавриата, специалитета:

- для зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг на очную, очно-заочную, заочную формы обучения до 23.08.2023г. (I этап), до 28.08.2023г. (II этап)

- на программы магистратуры:

- для зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг на очную, очно-заочную до 21.08.2023г.;
- для зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг на заочную форму обучения – до 21.09.2023г.

Дата: «___» _____ 2023 года

Подпись абитуриента _____

19. Даю своё согласие на обработку своих персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 года № 152 –ФЗ

Дата: «___» _____ 2023 года

Подпись абитуриента _____

Допустить к вступительным испытаниям

Ответственный секретарь факультета _____