

Ректору АНОВО «МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Фамилия <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (в именительном падеже, печатными буквами)																			Документ, удостоверяющий личность _____ Серия _____ № _____ _____ Кем выдан: _____ _____ Дата выдачи _____ Снилс _____ Причина отсутствия СНИЛС у абитуриента <input type="checkbox"/> Отказ от предоставления документа <input type="checkbox"/> Иностраный гражданин <input type="checkbox"/> Иная причина
Имя <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (в именительном падеже, печатными буквами)																			
Отчество (при наличии) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (в именительном падеже, печатными буквами)																			
Дата рождения _____																			
Гражданство _____																			

Проживающего (ей) по адресу (регистрация): _____
(почтовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Фактический адрес проживания: _____
(почтовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры)

☐ отношусь к числу лиц, указанных в Федеральном законе от 17 февраля 2023 г. №19-ФЗ «Об особенностях правового регулирования отношений в сферах образования и науки в связи с принятием в Российскую Федерацию Донецкой Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и образования в составе Российской Федерации новых субъектов – Донецкой Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области»

Моб. тел: _____ e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу допустить меня к участию в конкурсе в АНОВО «МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ» (далее – Университет) на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по программе высшего образования – программе **магистратуры** по направлению подготовки _____ по форме обучения _____

Приоритет 1..... (код, наименование направления подготовки) (очной, очно-заочной, заочной, очно-заочной*, заочной*)
Приоритет 2..... (код, наименование направления подготовки) (очной, очно-заочной, заочной, очно-заочной*, заочной*)
Приоритет 3..... (код, наименование направления подготовки) (очной, очно-заочной, заочной, очно-заочной*, заочной*)
Приоритет 4..... (код, наименование направления подготовки) (очной, очно-заочной, заочной, очно-заочной*, заочной*)
Приоритет 5..... (код, наименование направления подготовки) (очной, очно-заочной, заочной, очно-заочной*, заочной*)

* электронное обучение и дистанционные образовательные технологии

Прошу допустить к сдаче вступительных испытаний, проводимых Университетом самостоятельно по: _____ и участию в конкурсе.
(наименование дисциплины)

☐ Прошу провести вступительное испытание в форме компьютерного тестирования дистанционно по адресу: _____

(подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее: Окончил (а) в.....году образовательную организацию высшего образования.

Уровень образования (бакалавриат, специалитет, магистратура) _____
(нужное подчеркнуть) (высшее образование)

.....
(название образовательной организации)

.....
(название профессии, специальности, /направления подготовки)

☐ Диплом серия.....№.....дата выдачи «.....» г.

Иностранный язык: английский ☐, немецкий ☐, французский ☐, испанский ☐, другой ☐ _____,
не изучал ☐

Прошу учесть следующие результаты моих индивидуальных достижений:

Наличие диплома о высшем образовании с отличием:

☐ Диплом специалиста/☐ Диплом бакалавра/☐ Диплом магистра

☐ Сведения о наличии научных публикаций (список прилагается).....

☐ Сведения о наличии статуса лауреата студенческих научных конференций

Прошу предоставить мне специальные условия для сдачи вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:.....

.....
(специальные условия)

В общежитии ☐ не нуждаюсь / ☐ нуждаюсь.

Способ возврата поданных документов: лично / через оператора почтовой связи общего пользования/ в электронной форме посредством ЕПГУ

(нужное подчеркнуть)

Уведомлен об электронном обучении и дистанционных образовательных технологиях _____ (подпись)

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а): _____ (подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а): _____ (подпись)

Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен (а): _____ (подпись)

С образовательными программами ознакомлен(а): _____ (подпись)

С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение ознакомлен (а): _____ (подпись)

С датами завершения заключения договоров об образовании ознакомлен(а): _____ (подпись)

С правилами приема, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний ознакомлен (а): _____ (подпись)

С порядком оказания платных образовательных услуг ознакомлен (а): _____ (подпись)

С правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а): _____ (подпись)

С правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен (а): _____ (подпись)

Подтверждаю подачу заявления не более чем в пять вузов: _____ (подпись)

Подтверждаю, что лично несу ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении и за подлинность документов, подаваемых при поступлении: _____ (подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата подачи заявления)

Подпись _____
(подпись заявителя)

_____ фамилия проверившего заявление

_____ (подпись)

_____ фамилия оформившего запись в БД

_____ (подпись)