

Фотография

Ректору МГУ имени М.В. Ломоносова
академику Садовничему Виктору Антоновичу

от _____
(Фамилия)

(Имя)

(Отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к сдаче вступительных экзаменов в _____
(очную бюджетную, очную по контракту)
ординатуру факультета фундаментальной медицины МГУ имени М.В. Ломоносова по
направлению _____ 31.00.00 Клиническая медицина _____
(код и наименование направления)
по специальности: _____

В общежитии

- нуждаюсь на период сдачи вступительных испытаний
 нуждаюсь на период обучения
 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. ФИО _____
 2. Пол _____ 3. Число, месяц, год рождения _____
 4. Место рождения _____
село, деревня, город, район, область
 5. Гражданство _____ 6. Семейное положение _____
 7. ИНН _____ 8. СНИЛС _____
 9. Контактные телефоны: дом: _____ раб. _____
моб. _____
 10. Адрес электронной почты: _____
 11. Полис ОМС: серия _____ № _____
 12. Паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи: _____ Код подр.: _____
- Кем выдан: _____

13. Образование _____

Название учебного заведения и его местонахождение	Факультет или отделение	Год поступления	Год окончания	Уровень предыдущего образования, 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 (при наличии)

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) (заполняется по желанию):

При заполнении данного пункта учреждения, организации и предприятия необходимо именовать так, как они назывались в свое 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 в МГУ имени М.В. Ломоносова по программам подготовки в ординатуре в 2020 году;
- Датой завершения приема документов об образовании.

(Ф.И.О. полностью)

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

Я подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также:

- получение высшего образования данного уровня впервые;
- 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)

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись)

Предупрежден, что вступительные испытания в МГУ в 2020 году могут проводиться с использованием дистанционных технологий, обеспечивающих в режиме реального времени посредством видеоконференцсвязи идентификацию личности и контроль соблюдения регламента вступительного испытания во время выполнения заданий и даю свое согласие на использование в ходе вступительных испытаний средств аудио- и видеозаписи;

(Ф.И.О. полностью)

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон) даю согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова» (119991, Российская Федерация, Москва, Ленинские горы, д. 1) на обработку автоматизированным и неавтоматизированным способами своих персональных данных, необходимых для осуществления образовательной деятельности, переданных мной в настоящем заявлении, а также полученных в ходе осуществления образовательной деятельности, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Закона, с целью осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования в соответствии с законодательством об образовании. Настоящее согласие действует (в том числе после прекращения образовательных отношений) до момента его отзыва мной.

(Ф.И.О. полностью)

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись)