

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Ректору ФГБОУ ВО «Московский государственный юридический университет имени О.Е. Кутафина  
(МГЮА)»

Виктору Владимировичу Блажееву

от Иванова Ивана Ивановича  
(фамилия, имя, отчество в родительном падеже)

Фамилия	<u>Иванов</u>	Документ, удостоверяющий личность	<u>Паспорт гражданина РФ</u>
Имя	<u>Иван</u>		<u>серия 5300 № 805030</u>
Отчество	<u>Иванович</u>	Когда и кем выдан/код подразделения	<u>Отделом УФМС России по Оренбургской обл. в Вязовинском р-не г. Оренбурга 01.02.2010 569-000</u>
Дата рождения	<u>01.01.1997</u>		
Место рождения	<u>г. Оренбург</u>		
Гражданство	<u>Россия</u>		

Почтовый адрес: Оренбургская обл., г. Оренбург, ул. Новая д. 1 кв. 1

Адрес электронной почты: ivan001@mail.ru

Телефоны: моб. +7(922)500-01-01 дом. +7(3532)10-10-10 раб. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе в Оренбургский институт (филиал) Университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА) (далее – филиал Университета) на обучение по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция (уровень бакалавриата) на заочную форму обучения на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

### О себе сообщаю следующее:

Сведения об образовании и документе установленного образца: окончил(а) в 2020 году

ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный университет»  
(наименование образовательной организации)

документ бакалавра / специалиста / дипломированного специалиста / магистра об образовании: серия 100100

№ 0011072 от 01.07.2020

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний

\_\_\_\_\_  
(наименование вступительных испытаний, специальные условия)

в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

Согласен(а) на обработку моих персональных данных:

  
(подпись поступающего/доверенного лица)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним Университета ознакомлен(а):

  
(подпись поступающего/доверенного лица)

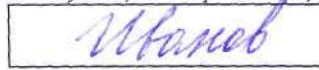
С Правилами приема, утвержденными Университетом самостоятельно, в том числе правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых филиалом Университета самостоятельно, ознакомлен(а):

  
(подпись поступающего/доверенного лица)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, поданных для поступления, ознакомлен(а):

  
(подпись поступающего/доверенного лица)

С датами завершения приема заявления о согласии на зачисление ознакомлен(а):

  
(подпись поступающего/доверенного лица)

С датой предоставления недостающих документов: в частности, свидетельства о признании иностранного образования (для получивших образование за пределами РФ), ознакомлен(а):

  
(подпись поступающего/доверенного лица)

С фактом организации видеонаблюдения ознакомлен(а):

  
(подпись поступающего/доверенного лица)

Подтверждаю факт подачи заявлений не более чем по 3 специальностям и (или) направлениям подготовки:

  
(подпись поступающего/доверенного лица)

Подтверждаю факт подачи заявлений не более чем в 5 организаций высшего образования, включая филиал Университета:

  
(подпись поступающего/доверенного лица)

«01» июля 2020 г.  
(дата подачи заявления)

  
(подпись поступающего/доверенного лица)