

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Я,

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(фамилия)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(имя)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(отчество (при наличии))

Дата рождения ____ . ____ . ____ г. Сведения о гражданстве _____
(отсутствии гражданства)

Документ, удостоверяющий личность, гражданство _____

Серия и номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС):

Номер _____ Дата регистрации(при наличии) _____

Адрес _____
регистрации _____

Адрес _____
фактического проживания _____

Телефон сот. _____
дом. _____ Электронный адрес _____
раб. _____

Сведения об образовании:
Высшее образование получено мною в _____

(полное наименование образовательной организации)

Документ о высшем образовании и о квалификации:

Серия и номер _____ Дата выдачи _____

Прошу допустить к участию в конкурсе для поступления на первый курс Университета по программам магистратуры по направлению подготовки 40.04.01 Юриспруденция на места **по договорам об оказании платных образовательных услуг** (при поступлении на обучение на платные места для выбора профиля и формы обучения укажите Ваш выбор приоритета зачисления в соответствующих ячейках. Приоритетность зачисления по выбранным условиям поступления обозначьте порядковыми номерами, причем высота приоритетов уменьшается с возрастанием указанных номеров (т. е. 1 – наивысший приоритет, а 2 – наименьший):

№ п/п	Наименование профиля	Форма обучения	Приоритетность зачисления
	Уголовное право. Уголовное судопроизводство	заочная	<input type="checkbox"/>
	Гражданское право	заочная	<input type="checkbox"/>

Намерен(-а) сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий (место сдачи – Университет)

(Подпись поступающего)

Для поступающих из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Мне необходимо создание специальных условий, т. к. имеется инвалидность или ограниченные возможности здоровья

Перечень вступительных испытаний	Перечень специальных условий

Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующие создания специальных условий:

Серия и № _____ Дата выдачи _____

Наименование
организации, _____
выдавшей документ _____

Для лиц, имеющих индивидуальные достижения, результаты которых учитываются при приеме

Имею следующие индивидуальные достижения: _____

Документы, подтверждающие индивидуальные достижения, результаты которых учитываются при приеме

ОЗНАКОМЛЕН(-А) (в том числе через информационные системы общего пользования): с правилами приема, утвержденными университетом самостоятельно, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Университетом самостоятельно; с информацией о проводимом конкурсе и об итогах его проведения; с уставом; со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности; со свидетельством о государственной аккредитации; с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся

(Подпись поступающего)

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

(Подпись поступающего)

Подпись поступающего _____ / _____ / « _____ » _____ 2024 г.

Подпись ответственного лица
приемной комиссии _____ / _____ / « _____ » _____ 2024 г.