

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Я,

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

(фамилия)

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

(имя)

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

(отчество (при наличии))

Дата рождения ____ . ____ . ____ г.

Сведения о гражданстве _____
(отсутствии гражданства)

Документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС):

Номер _____ Дата регистрации (при наличии) _____

Документ, удостоверяющий личность, гражданство _____

Серия и номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического _____
проживания _____

сот. _____

Телефон 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 платные места)** для выбора профиля или формы обучения **поставьте любую отметку о подаче заявления в соответствующих ячейках. Приоритетность зачисления по выбранным условиям обозначьте порядковыми номерами в последней колонке, причем высота приоритетов уменьшается с возрастанием указанных номеров (т. е. 1 – наивысший приоритет, а 10 – наименьший):**

№ п/п	Наименование профиля	Форма обучения	Отметка о подаче заявления	Приоритетность зачисления (приоритет иных мест)
1.	Гражданское право	очная	☐	☐
2.	Гражданское право	заочная	☐	☐
3.	Уголовное право. Уголовное судопроизводство	очная	☐	☐
4.	Уголовное право. Уголовное судопроизводство	заочная	☐	☐
5.	Налоговое администрирование и консультирование	очная	☐	☐
6.	Налоговое администрирование и консультирование	заочная	☐	☐
7.	Юрист в органах публичной власти	очная	☐	☐
8.	Юрист в органах публичной власти	заочная	☐	☐

№ п/п	Наименование профиля	Форма обучения	Отметка о подаче заявления	Приоритетность зачисления (приоритет иных мест)
9.	Правовое обеспечение образовательной деятельности	очная	☐	☐
10.	Правовое обеспечение образовательной деятельности	заочная	☐	☐

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:

Серия и номер _____ 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 порядком 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, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

(Подпись поступающего)

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

(Подпись поступающего)

Подпись поступающего _____ / _____ / « _____ » _____ 2026 г.

Подпись ответственного
лица приемной комиссии _____ / _____ / « _____ » _____ 2026 г.