

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**для поступающих на места по договорам об оказании платных**  
**образовательных услуг**  
**Персональные данные абитуриента**

Фамилия: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Документ удостоверяющий личность

Отчество: \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

Пол:  муж.  жен.

Код подразделения: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ г.

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Когда выдан: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ г.

СНИЛС: \_\_\_\_\_

**Адрес регистрации:**

индекс \_\_\_\_\_, субъект РФ (республика, край, область)/Страна \_\_\_\_\_  
населенный пункт \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_

**Фактический адрес проживания:**  совпадает с адресом регистрации  другой адрес:

индекс \_\_\_\_\_, субъект РФ (республика, край, область)/Страна \_\_\_\_\_  
населенный пункт \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_

**Контактные данные:** дом. тел. 8(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, моб.тел. 8(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.

**Данные об образовании**

1. Получение высшего образования впервые: Да  Нет

2. Предыдущее образование:  Среднее общее  Высшее (бакалавриат, специалитет, магистратура)  
 Среднее профессиональное

3. Вид документа о предыдущем образовании:

- аттестат о среднем общем образовании  диплом о высшем образовании  
 диплом о начально-профессиональном образовании (с записью о получении полного среднего образования)  диплом о среднем профессиональном образовании  
 другое

Номер документа \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата окончания \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ г.

4. Имею результаты ЕГЭ/ЦТ:  Да  Нет

Наименование предмета	Год сдачи	Баллы	Наименование предмета	Год сдачи	Баллы

Сдавал ЕГЭ по другому документу, удостоверяющему личность и гражданство

Серия документа \_\_\_\_\_ № документа \_\_\_\_\_

5. Прошу допустить к сдаче вступительных испытаний в установленной Университетом форме в соответствии с законодательством РФ

Да  Нет

На основании того, что я являюсь гражданином из числа лиц (для выбора поставьте знак X):

- Дети-инвалиды, инвалиды  
 Иностранцы граждане  
 Имеющих среднее профессиональное образование или высшее образование  
 Получивших документ о среднем общем образовании в иностранной организации

**Наименование предмета**

1.	2.
3.	4.

6. Необходимые условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: \_\_\_\_\_

7. **Индивидуальные достижения (для выбора поставьте знак X):**

- Особые спортивные достижения (в соответствии с правилами приема)  
 Наличие знака отличия ГТО  
 Наличие полученных в образовательных организациях РФ документов об образовании или об образовании и о квалификации с отличием  
 Осуществление волонтерской (добровольческой) деятельности  
 Предоставление итогового сочинения в выпускных классах  
 Наличие статуса победителя (призера) национального и (или) международного чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс"  
 Наличие статуса победителя/призера Московского конкурса межпредметных навыков и знаний «Интеллектуальный мегаполис. Потенциал»  
 Победитель/призер конкурса «Большая перемена»  
 Наличие полученной в образовательной организации Российской Федерации медали «За особые успехи в учении» I/ II степени

<input type="checkbox"/>	Результаты участия в олимпиадах школьников и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях, проводимых в соответствии с частью 2 статьи 77 Федерального закона N 273-ФЗ в целях выявления и поддержки лиц, проявивших выдающиеся способности (приказ Министерства просвещения РФ от 30.08.2022 г. № 788)
<input type="checkbox"/>	Прохождение военной службы
<input type="checkbox"/>	Наличие статуса победителя/призера Всероссийской военно-спортивной игры «Казачий сполох»
<input type="checkbox"/>	Наличие статуса победителя/призера Всероссийской спартакиады допризывной казачьей молодежи
<input type="checkbox"/>	Наличие статуса Лауреат I степени/призера Всероссийского фольклорного конкурса «Казачий круг»
<input type="checkbox"/>	Удостоверение казака, подтверждающего членство в реестровом казачьем обществе, чин и занимаемую должность
<input type="checkbox"/>	Победитель/призер Всероссийской олимпиады школьников «Грани разума»
<input type="checkbox"/>	Участники, посетившие 9 и более мероприятий «Университетские субботы», проводимым ФГБОУ ВО «МГУТУ им. К.Г. Разумовского (ПКУ)»
<input type="checkbox"/>	Наличие государственных и правительственных наград Российской Федерации
<input type="checkbox"/>	Наличие статуса победителя/призера Всероссийского инженерного конкурса
<input type="checkbox"/>	Наличие публикации в журнале, входящим в ядро Российского индекса научного цитирования
<input type="checkbox"/>	Наличие статуса победителя/призера/финалиста международной научной конференции «Наука будущих – наука молодых»
<input type="checkbox"/>	Наличие диплома бакалавра/специалиста с отличием
<input type="checkbox"/>	Наличие статуса медалиста, победителя или призёра олимпиады студентов «Я профессионал»
<input type="checkbox"/>	Наличие диплома о проф. переподготовке, соответствующей профилю образовательной программы магистратуры, на которую поступает абитуриент

8. Прошу допустить меня к участию в конкурсе по направлению подготовки (для выбора поставьте знак X):

<b>1. Направление подготовки:</b>		
<b>По профилю:</b>		
<b>Форма обучения</b>	<b>Договор</b>	<b>В факультет/региональный институт</b>
<i>очная</i>		
<b>Приоритет (1-∞)</b>		
<i>очно-заочная</i>		
<b>Приоритет (1-∞)</b>		
<i>заочная</i>		
<b>Приоритет (1-∞)</b>		
<b>2. Направление подготовки:</b>		
<b>По профилю:</b>		
<b>Форма обучения</b>	<b>Договор</b>	<b>В факультет/региональный институт</b>
<i>очная</i>		
<b>Приоритет (1-∞)</b>		
<i>очно-заочная</i>		
<b>Приоритет (1-∞)</b>		
<i>заочная</i>		
<b>Приоритет (1-∞)</b>		
<b>3. Направление подготовки:</b>		
<b>По профилю:</b>		
<b>Форма обучения</b>	<b>Договор</b>	<b>В факультет/региональный институт</b>
<i>очная</i>		
<b>Приоритет (1-∞)</b>		
<i>очно-заочная</i>		
<b>Приоритет (1-∞)</b>		
<i>заочная</i>		
<b>Приоритет (1-∞)</b>		
<b>4. Направление подготовки:</b>		
<b>По профилю:</b>		
<b>Форма обучения</b>	<b>Договор</b>	<b>В факультет/региональный институт</b>
<i>очная</i>		
<b>Приоритет (1-∞)</b>		
<i>очно-заочная</i>		
<b>Приоритет (1-∞)</b>		
<i>заочная</i>		
<b>Приоритет (1-∞)</b>		
<b>5. Направление подготовки:</b>		
<b>По профилю:</b>		
<b>Форма обучения</b>	<b>Договор</b>	<b>В факультет/региональный институт</b>
<i>очная</i>		
<b>Приоритет (1-∞)</b>		
<i>очно-заочная</i>		
<b>Приоритет (1-∞)</b>		
<i>заочная</i>		
<b>Приоритет (1-∞)</b>		

9. Отношусь к категории лиц (для выбора категории поставьте знак X):

- дети-инвалиды,  инвалиды, I и II групп,  инвалиды с детства,  инвалиды вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы,  дети-сироты и дети, оставшихся без попечения родителей,  ветераны боевых действий

**Реквизиты документа, подтверждающего принадлежность к особой категории лиц:**

Вид документа	
Номер и дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	

#### 10. Имею преимущественное право на зачисление

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | дети сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, и лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей   |
| <input type="checkbox"/> | дети-инвалиды, инвалиды I и II групп  |
| <input type="checkbox"/> | граждане до 20 лет, имеющие только одного родителя - инвалида I группы, с доходом семьи ниже прож.минимума  |
| <input type="checkbox"/> | граждане, которые подверглись воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС   |
| <input type="checkbox"/> | дети военнослужащих, погибших при исполнении ими обязанностей военной службы  |
| <input type="checkbox"/> | дети умерших (погибших) Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы  |
| <input type="checkbox"/> | дети сотрудников органов внутренних дел, погибших вследствие увечья или иного повреждения здоровья  |
| <input type="checkbox"/> | дети прокурорских работников/дети сотрудников органов внутренних дел, погибших (умерших) вследствие увечья или иного повреждения здоровья   |
| <input type="checkbox"/> | граждане, проходившие в течение не менее трех лет военную службу по контракту в Вооруженных Силах РФ  |
| <input type="checkbox"/> | военнослужащие, проходящие военную службу по контракту не менее 3 лет   |
| <input type="checkbox"/> | инвалиды войны, участники боевых действий, а также ветераны боевых действий   |
| <input type="checkbox"/> | граждане, непосредственно принимавшие участие в испытаниях ядерного оружия  |
| <input type="checkbox"/> | военнослужащие, выполнявшие задачи в условиях вооруженного конфликта в Чеченской Республике   |
| <input type="checkbox"/> | герои Российской Федерации, лица, награжденные тремя орденами Мужества  |
| <input type="checkbox"/> | граждане, проходящие (проходившие) службу в воинских формированиях и органах, указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996 года N 61-ФЗ "Об обороне", при условии их участия в СВО                            |
| <input type="checkbox"/> | граждане, призванные на военную службу по мобилизации в ВС РФ, граждане, заключившие контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на ВС РФ или войска национальной гвардии РФ, при условии их участия в СВО |
| <input type="checkbox"/> | лица, принимавшие в соответствии с решениями органов государственной власти ДНР, ЛНР участие в боевых действиях в составе ВС ДНР, Народной милиции ЛНР, воинских формирований и органов ДНР и ЛНР начиная с 11 мая 2014 года      |
| <input type="checkbox"/> | дети военнослужащих и сотрудников, погибших, получивших увечье или заболевание  |
| <input type="checkbox"/> | дети военнослужащих и сотрудников, за исключением погибших, получивших увечье, заболевание  |

11. Нуждаюсь в предоставлении общежития: Да  Нет

12. Способ возврата документов в случае не поступления \_\_\_\_\_

13. С лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложением) №1125 от 10 ноября 2014 года, свидетельством о государственной аккредитации №2984 от 23 января 2019 года, порядком приема в высшие учебные заведения РФ, уставом и правилами приема, правилами подачи апелляции по вступительным испытаниям в ФГБОУ ВО «МГУТУ имени К.Г. Разумовского (ПКУ)» в 2024 году ознакомлен(а).

14. Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в пять организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО «МГУТУ им. К.Г. Разумовского (ПКУ)».

15. Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме по результатам конкурса не более, чем по пяти направлениям подготовки/специальностям в ФГБОУ ВО «МГУТУ им. К.Г. Разумовского (ПКУ)»

16. Ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

17. Ознакомлен(а) с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах.

18. Я оповещен(а) о том, что оригинал документа об образовании, заявление о согласии на зачисление, квитанция (при поступлении на места по договорам об оказании платных образовательных услуг) должны быть предоставлены в приемную комиссию.

**- на программы бакалавриата, специалитета:**

• для зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг на очную, очно-заочную, заочную формы обучения до **23.08.2024г.** (I этап), до **28.08.2024г.** (II этап)

**- на программы магистратуры:**

• для зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг на очную, очно-заочную до **26.08.2024г.**

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 года

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_

19. Даю своё согласие на обработку своих персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 года № 152 –ФЗ

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 года

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_

---

#### Допустить к вступительным испытаниям

Ответственный секретарь факультета \_\_\_\_\_