Ректору

МГУ имени М.В.Ломоносова

академику В.А. Садовничему

от Иванова Ивана Ивановича, 1992 г.р.

контактный № телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

о согласии на зачисление

. Я Иванов Иван Иванович 1992 г.р.,

документ, удостоверяющий личность:

паспорт/удостоверение

серия номер , выданный « » 20 г.

наименование органа, выдавшего паспорт

настоящим подтверждаю свое согласие на зачисление в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова»по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на места

|  |  |
| --- | --- |
|  | за счет средств федерального бюджета |
|  |  |
|  | За счет средств физических или юридических лиц |

выделенные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факультету

по направлению подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по научной специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| по | Очной форме обучения.  Документ об образовании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ представлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факультет дата. |
|  |  |

Обязуюсь в течение первого года обучения:

• (если диплом не представлен и зачисляется на контракт) представить в МГУ имени М.В.Ломоносова оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (документы, выполненные на иностранном языке, должны быть переведены на русский язык, перевод должен быть нотариально заверен в соответствии с установленным в Российской Федерации порядком);

• ИНОСТРАНЦЫ ЕСЛИ НЕ СДЕЛАНО в случае получения документа об образовании в иностранном государстве пройти процедуру признания иностранного образования и (или) квалификации в соответствии с установленным в МГУ порядком либо представить оригинал свидетельства о признании иностранного образования, выданного Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки Федеральным бюджетным учреждением «Главный государственный экспертный центр оценки образования»;

* ВСЕМ пройти обязательный предварительный медицинский осмотр (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта При выявлении медицинских противопоказаний по результатам прохождения медицинского осмотра обучающийся переводится на другую специальность или другое направление подготовки, не относящиеся к специальностям, направлениям подготовки.

дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/