

Регистрационный номер _____

**Ректору
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
"Российский государственный геологоразведочный университет имени Серго Орджоникидзе"
Панову Ю.П.**

От: _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения _____ Пол: М Ж Гражданство: _____

Место рождения _____

СНИЛС: _____ Документ, удостоверяющий личность: _____

Серия _____ № _____ Когда и кем выдан: _____

Адрес по месту регистрации: _____
(указать почтовый индекс, адрес по месту регистрации)

Телефон: _____ E-mail: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для зачисления в рамках контрольных цифр приема на 1 курс по следующим условиям поступления:

№	Вуз/ филиал	Группа научных специальностей (конкурсная группа)	Форма обучения	Условия поступления ¹	Приоритет
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

¹ - целевая квота; основные места

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым МГРИ самостоятельно:

№ пп.	Вид испытания *	Наименование предмета
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

* - ЭКЗ - внутренний экзамен

Нуждаюсь в создании специальных условий при прохождении вступительных испытаний в вузе

В общежитии на период обучения Нуждаюсь Не нуждаюсь

Предыдущее образование: _____ Окончил(а) в _____ году

_____ что подтверждает
(полное наименование образовательного учреждения)

Серия _____ № _____ выданный _____
(наименование документа об образовании)

Номер предложения _____ Размещено на платформе "Работа в России"
(при приеме на целевое обучение)

Сведения о родителях (законных представителях):

_____ (степень родства) _____ (Фамилия, Имя, Отчество) _____ (контактный телефон)

_____ (степень родства) _____ (Фамилия, Имя, Отчество) _____ (контактный телефон)

Иные сведения: _____

« _____ » _____ 2025 г.

(подпись поступающего)

Подтверждаю своей подписью следующее.

1. Ознакомлен (в том числе через информационные системы общего пользования) с Уставом МГРИ, 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, Правилами приема на обучение и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.
2. Ознакомлен о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов.
3. Согласен на обработку своих персональных данных и их публикацию в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных".
4. Подтверждаю получение соответствующего высшего образования впервые (отсутствие диплома об окончании аспирантуры, свидетельства об окончании аспирантуры, диплома кандидата наук), за исключением случаев, установленных законодательства Российской Федерации.

(подпись поступающего)

Подпись сотрудника Приемной Комиссии, принявшего заявление

(подпись сотрудника)

« _____ » _____ 2025 г.