

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	Направление подготовки/Специальность (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 образования впервые - отсутствие диплома специалиста, диплома магистра, документа об образовании и о квалификации по программам магистратуры специализированного высшего образования, предусмотренным постановлением №1302 (за исключением случаев, установленных законодательством Российской Федерации)

(подпись поступающего)

Подпись сотрудника Приемной Комиссии, принявшего заявление

(подпись сотрудника)

« _____ » _____ 2025 г.