

Ректору  
Международного юридического института  
Жильцову Н.А.

от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на основные места / места в рамках особой/целевой квоты (выбрать нужное), финансируемые за счет бюджетных ассигнований/ места по договорам об оказании платных образовательных услуг (выбрать нужное) на базе образования для поступления на обучение по направлению 40.03.01 «Юриспруденция» (бакалавриат) на 1 курс \_\_\_\_\_ формы обучения, направленность \_\_\_\_\_ в Международный юридический институт.

по результатам Единого государственного экзамена по предметам/ Централизованного тестирования<sup>1</sup> по предметам:

Предмет	Баллы	Год сдачи ЕГЭ/ЦТ
Русский язык		
История		
Иностранный язык <sup>2</sup>		
Обществознание		

по результатам вступительных испытаний, проводимых Институтом самостоятельно по предметам:

- Русский язык
- История государства и права России
- Иностранный язык в сфере юриспруденции
- Основы права

Основания для участия в конкурсе по результатам вступительных испытаний, проводимых Институтом самостоятельно: \_\_\_\_\_.

без вступительных испытаний по предметам:

- Русский язык
- История государства и права России
- Иностранный язык в сфере юриспруденции
- Основы права

Основания для приема без вступительных испытаний \_\_\_\_\_.

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

Нарушения	Реквизиты документа, подтверждающего необходимость создания специальных условий	Перечень специальных условий
Ограничение по слуху		
Ограничения по зрению		
Нарушение двигательных функций		
Нарушение речи		

О себе сообщаю следующее:

Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

Зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_ Электронная почта: \_\_\_\_\_

Окончил(а): \_\_\_\_\_

Год окончания: \_\_\_\_\_ Вид документа об образовании: \_\_\_\_\_

Серия и номер документа об образовании: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Серия, номер и год выдачи сертификата централизованного тестирования \_\_\_\_\_ г.

Дата выдачи документа об образовании: \_\_\_\_\_ г.

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение \_\_\_\_\_ (лично<sup>3</sup> / по почте)

Почтовый адрес для возврата документов (если указывается этот способ возврата): \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Для граждан Республики Беларусь

<sup>2</sup> Предметы по выбору:

история или иностранный язык (для поступающих по результатам ЕГЭ, ЦТ, поступающих на базе среднего общего образования);

история государства и права России или иностранный язык в сфере юриспруденции (для поступающих на базе профессионального образования)

<sup>3</sup> В случаях, указанных в п.4.1. Правил приема в Институт.

Имею следующие индивидуальные достижения: \_\_\_\_\_

Имею особые права и преимущества: \_\_\_\_\_

(Указываются сведения о документах, подтверждающих наличие таких прав)

Подтверждаю, что использую каждое из вышеуказанных особых прав на одной образовательной программе и только в данной организации.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, Уставом института, Правилами внутреннего распорядка, Правилами пользования библиотекой Института, Правилами приема, правилами подачи апелляции, Порядком оказания платных образовательных услуг, Порядком снижения стоимости образовательных услуг, Положением о приемной комиссии, Положением об апелляционной комиссии ознакомлен (а).

В случае зачисления в Институт согласен (на) на пользование библиотекой Института под залоговое обеспечение (денежный залог в установленном Институте размере) обязательств по возврату выданной во временное пользование литературы, электронных дисков и на обращение взыскания на залоговую сумму в случае утраты (порчи) такой литературы, электронных дисков в порядке, предусмотренном Правилами пользования библиотекой института.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Про несение ответственности за достоверность сведений, указываемых мной в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления проинформирован (а):

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Отсутствие диплома бакалавра, специалиста, магистра подтверждаю<sup>4</sup>

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С датой представления согласия на зачисление ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С возможностью подачи заявления о приеме не более чем в пять Вузов ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

В предоставлении общежития не нуждаюсь:

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

На обработку персональных данных согласен (сна):

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С информацией о подаче документов для поступления, возврате заявления о приеме, подаче заявлений об отказе от зачисления, проведении Институте самостоятельно вступительных испытаний (для определенных категорий поступающих) и рассмотрении апелляций способом, установленным Правилами приема Института, ознакомлен(а) и согласен(сна):

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Особенности процедуры заключения и подписания договора об оказании платных образовательных услуг мне разъяснены и понятны<sup>5</sup>:

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Заявление принял(а) \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(подпись ответственного лица приемной комиссии)

(ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНЫХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ  
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО АБИТУРИЕНТА)

Я, \_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ с настоящим заявлением ознакомлен (а), даю моему (моей)  
несовершеннолетнему (ей) сыну (дочери) \_\_\_\_\_ согласие на пользование библиотекой  
Института на условиях, предусмотренных настоящим заявлением, в случае его (её) поступления (зачисления) в Институт.

На обработку персональных данных согласен (сна).

Подпись \_\_\_\_\_

<sup>4</sup> При поступлении в рамках контрольных цифр приема.

<sup>5</sup> При поступлении на обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг.