

Ректору  
Международного юридического института  
Жильцову Н.А.  
от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас допустить меня к сдаче вступительных испытаний по договорам об оказании платных образовательных услуг на базе высшего образования (специалитет/магистратура) для поступления на обучение по направлению подготовки 40.06.01 «Юриспруденция» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) на 1 курс \_\_\_\_\_ формы обучения по направленности \_\_\_\_\_ в Международный юридический институт.

Изучаемый иностранный язык - \_\_\_\_\_

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:** \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

**Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение**  
\_\_\_\_\_ (лично<sup>1</sup> / по почте)

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

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		

Наличие опубликованных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе

Индивидуальные достижения \_\_\_\_\_

Перечень прилагаемых документов:  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> В случаях, указанных в п.4.1. Правил приема в Институт.

- 1) документ, удостоверяющий личность, гражданство (ксерокопия) \_\_\_\_\_
  - 2) диплом государственного образца о получении квалификации (степени) специалиста или магистра (ксерокопия) \_\_\_\_\_
  - 3) удостоверение или справка о сдаче кандидатских экзаменов (при наличии) \_\_\_\_\_
- « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.
- \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

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)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

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)

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

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

В предоставлении общежития не нуждаюсь:

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С датой предоставления согласия на зачисление ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_ (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 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:

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

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