

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ**

**Я,**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(фамилия)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(имя)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(отчество (при наличии))

Дата рождения \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

Сведения о гражданстве \_\_\_\_\_  
 (отсутствии гражданства)

Документ, удостоверяющий личность, гражданство \_\_\_\_\_

Серия и номер \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС):

Номер \_\_\_\_\_

Дата регистрации  
 (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Телефон сот. \_\_\_\_\_  
 дом. \_\_\_\_\_  
 раб. \_\_\_\_\_

Электронный адрес \_\_\_\_\_

Сведения об образовании:

Высшее образование получено мною в \_\_\_\_\_

(полное наименование образовательной организации)

Документ о высшем образовании и о квалификации:

Серия и номер \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на первый курс Университета по программам магистратуры по направлению подготовки 40.04.01 Юриспруденция на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета (при поступлении на обучение на бюджетные места для выбора профиля, формы обучения, основания приема укажите Ваш выбор приоритета зачисления в соответствующих ячейках. Приоритетность зачисления по выбранным условиям поступления обозначьте порядковыми номерами, причем высота приоритетов уменьшается с возрастанием указанных номеров (т. е. 1 – наивысший приоритет, а 5 – наименьший)):

№ п/п	Наименование профиля	Форма обучения	Основание приема	Приоритетность зачисления	
				приоритет целевой квоты	приоритет иных мест
1	Уголовное право. Уголовное судопроизводство	очная	на основные места в рамках КЦП		<input type="checkbox"/>
2	Уголовное право. Уголовное судопроизводство	заочная	на основные места в рамках КЦП		<input type="checkbox"/>
3	Гражданское право	очная	на основные места в рамках КЦП		<input type="checkbox"/>
4	Гражданское право	заочная	на основные места в рамках КЦП		<input type="checkbox"/>
5	Гражданское право	заочная	на места в пределах целевой квоты	<input type="checkbox"/>	

Прошу допустить к участию в конкурсе для поступления на первый курс Университета по программам магистратуры по направлению подготовки 40.04.01 Юриспруденция на места **по договорам об оказании платных образовательных услуг** (при поступлении на обучение на платные места для выбора профиля и формы обучения укажите Ваш выбор приоритета зачисления в соответствующих ячейках. Приоритетность зачисления по выбранным условиям поступления обозначьте порядковыми номерами, причем высота приоритетов уменьшается с возрастанием указанных номеров (т. е. 1 – наивысший приоритет, а 8 – наименьший):

№ п/п	Наименование профиля	Форма обучения	Приоритетность зачисления
1	Уголовное право. Уголовное судопроизводство	очная	<input type="checkbox"/>
2	Уголовное право. Уголовное судопроизводство	заочная	<input type="checkbox"/>
3	Гражданское право	очная	<input type="checkbox"/>
4	Гражданское право	заочная	<input type="checkbox"/>
5	Налоговое администрирование и консультирование	очная	<input type="checkbox"/>
6	Налоговое администрирование и консультирование	заочная	<input type="checkbox"/>
7	Юрист в органах публичной власти	очная	<input type="checkbox"/>
8	Юрист в органах публичной власти	заочная	<input type="checkbox"/>

Намерен(-а) сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий (место сдачи – Университет)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

**Для поступающих из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Мне необходимо создание специальных условий, т. к. имеется инвалидность или ограниченные возможности здоровья

Перечень вступительных испытаний	Перечень специальных условий

Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующие создания специальных условий:

Серия и № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Наименование организации, выдавшей документ \_\_\_\_\_

**Для лиц, имеющих индивидуальные достижения, результаты которых учитываются при приеме**

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

Документы, подтверждающие индивидуальные достижения, результаты которых учитываются при приеме \_\_\_\_\_

ОЗНАКОМЛЕН(-А) (в том числе через информационные системы общего пользования): с правилами приема, утвержденными университетом самостоятельно, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Университетом самостоятельно; с информацией о проводимом конкурсе и об итогах его проведения; с уставом; со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности; со свидетельством о государственной аккредитации; с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(-а)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подтверждаю отсутствие диплома специалиста, диплома магистра при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема по программам магистратуры (за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист»)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подпись поступающего \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.