



Автономная некоммерческая организация  
профессионального образования  
«Московский областной финансово-юридический институт МФЮИ»

Директору МФЮИ  
Горшкову Г.С.

Фамилия:	Документ удостоверяющий личность:
Имя:	Серия №
Отчество (при наличии):	Когда выдан:
Дата рождения:	Кем выдан:
Гражданство/отсутствие гражданства:	Уровень образования:
Адрес регистрации:	Документ о полученном образовании:
Почтовый или электронный адрес:	Серия №
Телефон домашний:	Регистрационный №: Выдан:
Телефон мобильный:	Название учебного заведения:

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Прошу принять меня на 1 курс для обучения в Автономную некоммерческую организацию профессионального образования «Московский областной финансово-юридический институт МФЮИ»

место обучения: г. Ступино

код, специальность: \_\_\_\_\_

форма обучения: \_\_\_\_\_

программа обучения: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	Места за счет бюджетных ассигнований (контрольные цифры приема)
<input type="checkbox"/>	Места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым МФЮИ самостоятельно по следующим предметам: \_\_\_\_\_

Наличие/отсутствие особых прав при поступлении, установленных законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_

(указание такого права и сведения о документе, подтверждающем наличие такого права)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Мне необходимо создание специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с наличием инвалидности (ограниченными возможностями здоровья):

да  нет

---

(тип документа, № документа, подтверждающего наличие такого права)

---

(специальные условия для сдачи вступительных испытаний)

Нуждаемость в предоставлении общежития:  да  нет

Наличие/отсутствие индивидуальных достижений:  да  нет

---

(сведения об индивидуальных достижениях)

Среднее профессиональное образование получаю:

впервые

не впервые

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации ознакомлен(а).

С копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации МФЮИ и приложениями к ним ознакомлен(а).

С уставом, правилами приема, правилами внутреннего распорядка МФЮИ, образовательными программами ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

С правилами подачи апелляции при приеме по результатам вступительных испытаний, проводимых МФЮИ самостоятельно ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку моих персональных данных.

Проинформирован, что ответственность за признание российского документа об образовании, выданного МФЮИ, за пределами Российской Федерации возложена на меня.

Поступающий несет ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и подлинность поданных документов. В случае предоставления поступающим заявления, содержащего не все сведения, и (или) сведения, не соответствующие действительности, а также в случае предоставления неполного комплекта документов и (или) несоответствия поданных документов установленным требованиям, МФЮИ возвращает документы поступающему.

Необходимые разъяснения по всем выше указанным пунктам получил(а). Невыясненных вопросов по всем указанным пунктам не имею.

---

(Подпись поступающего)

---

(Фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

**Подпись уполномоченного лица Приемной комиссии:**

---

(фамилия и подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Расписка в приеме документов получена  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.