

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний первого тура в Специализированный учебно-научный центр (факультет) - школу им. А.Н. Колмогорова Московского государственного университета им. М.В. Ломоносова.

1. В какой класс Вы поступаете?
 В 10 класс В 11 класс
2. Отметьте желаемый профиль обучения (только для поступающих в 10 класс):
 физико-математический (включая класс компьютерно-информационной специализации)
 химический биологический все равно химический или биологический
3. Город, в котором сдается экзамен
4. Прошли ли Вы электронную регистрацию на экзамен на сайте www.internat.msu.ru?
 Да
 Нет, но обязательно пройду в течение недели
 Не прошел и не смогу пройти, т.к. у меня нет возможности выхода в интернет
5. Фамилия 6. Имя
7. Отчество
8. Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ. Например: 29.11.1989)
9. Пол (мужской -м, женский -ж) 10. Гражданство
11. Регистрация по паспорту (название населенного пункта)
12. Регион регистрации по паспорту (Москва, Брянская обл. и т.п.)
13. Населенный пункт фактического проживания
14. Регион фактического проживания
15. Название населенного пункта, в котором находится Ваша школа
16. Номер школы 17. Класс
18. Ваш телефон +7 []
19. Ваш e-mail
20. Доп. телефоны +7 [] +7 []
21. Доп. e-mail
22. Нуждаетесь ли Вы в общежитии во время обучения в СУНЦ МГУ?
 Нуждаюсь на все время обучения Нуждаюсь, но на все время обучения могу обойтись
 Нуждаюсь, но до 4 месяцев могу обойтись Не нуждаюсь
23. Нуждаетесь ли Вы в общежитии во время обучения в Летней школе?
 Нуждаюсь Нуждаюсь, но могу обойтись Не нуждаюсь

С Правилами приема в СУНЦ МГУ ознакомлена(а).

Согласен на обработку указанных в настоящей анкете моих персональных данных с целью ведения СУНЦ МГУ уставной деятельности и в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных мои фамилию, имя, отчество, дату рождения и результаты вступительных испытаний.

Паспорт: серия № Дата выдачи (ДД.ММ.ГГГГ)
Кем выдан

ПРИ ОТСУТСТВИИ ПАСПОРТА: Свидетельство о рождении (номер, дата и место выдачи)

(дата)

(Подпись)