Ректору Университета
имени О.Е. Кутафина (МГЮА)

Блажееву В.В.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я**, ,**

*(фамилия, имя, отчество – в именительном падеже)*

прошу допустить меня к участию в отборе для поступления на обучение на обучение
по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «Специалист в сфере медиабезопасности» очно-заочной формы обучения на безвозмездной основе.

**Персональные данные поступающего:**

Пол

Документ, удостоверяющий личность, гражданство

 *(вид документа)*

Реквизиты документа: серия № , дата выдачи: « » года

Орган, выдавший документ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения: « » года

Место рождения Гражданство:

Адрес регистрации:

 *(адрес регистрации, указанный в паспорте)*

Рабочий телефон:

*(код города) (номер телефона)*

Контактный телефон (мобильный):

E-mail:

Окончил(-а) в году образовательное учреждение:

(*полное наименование организации, номер образовательной организации (при наличии), указанные в документе об образовании и (или) о квалификации)*

*(серия, номер, дата выдачи документа об образовании и (или) о квалификации)*

Субъект Российской Федерации, населенный пункт (город/село), где находится образовательная организация:

Место работы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



*(полное наименование и адрес организации/учреждения, с указанием субъекта РФ)*

Должность:

Общий стаж работы:

Стаж работы в занимаемой должности:

Профессиональные достижения:

Общественный опыт:

Награды:

Ученые степени:

Наличие публикаций:

*(количество публикаций, названия и ссылки на публикации)*

Ссылка на облачное хранилище с расположенной на нем видеовизиткой:

Ознакомлен(а) в том числе через информационные системы общего пользования:

с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов;

с Положением об Институте правового анализа проблем информационной
и медиабезопасности Университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА);

с информацией о проводимом отборе и об его итогах.

 *подпись, ФИО (участника)*

С Уставом, лицензией на ведение образовательной деятельности Университетом имени О.Е. Кутафина (МГЮА), Положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам
в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Московский государственный юридический университет имени
О.Е. Кутафина (МГЮА)» № 418 от 02.08.2024, правилами внутреннего распорядка, правами и обязанностями слушателей ознакомлен (в т.ч. через информационные системы Университета).

Несу ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении,
а также за подлинность предоставленных документов.

 *подпись участника*

« » 20 года *подпись участника*