

Угловой штамп организации

СПРАВКА

Выдана _____

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения

в том, что он (она) имеет право на прием на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета

ВЫБРАТЬ НУЖНОЕ

без проведения вступительных испытаний (за исключением дополнительных вступительных испытаний творческой и (или) профессиональной направленности) (в соответствии с первым предложением части 5.2 статьи 71 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»)

ИЛИ

по результатам единого государственного экзамена или по результатам вступительных испытаний, проводимых образовательной организацией высшего образования самостоятельно, по выбору поступающего (в соответствии со вторым предложением части 5.2 статьи 71 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Справка выдана для представления в образовательные организации высшего образования.

должность должностного лица,
наименование органа, выдавшего
справку

подпись

М.П.

фамилия, имя, отчество
должностного лица

«___» _____ 20___ г.

Контактные данные исполнителя
(указываются по решению органа,
выдавшего справку)

(форма)

QR-код справки¹
(действует 30 дней)

СПРАВКА
о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины,
Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и
Херсонской области, выдаваемая участнику специальной военной операции

от " " 20 г. N

По заявлению участника специальной военной операции
от " " 20 г. N

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Паспорт гражданина Российской Федерации	серия N , выдан дата выдачи " " , г.
Категория ²	

(должность лица, подписавшего справку)	(подпись или электронная цифровая подпись)	(ф.и.о.)
МП ³		" " 20 г.

¹ QR-код указывается при наличии технической возможности.
² Категория принадлежности к ветеранам боевых действий указывается в соответствии с Федеральным законом "О ветеранах", а в отношении граждан, призванных на военную службу по мобилизации, - в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. N 647 "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации".
³ Печать ставится при оформлении справки непосредственно в федеральном органе исполнительной власти (федеральном государственном органе) для заверения подписи должностного лица, подписавшего справку.

QR-код справки¹
(действует 30 дней)

СПРАВКА
о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины,
Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и
Херсонской области, выдаваемая члену семьи участника
специальной военной операции
от " " 20 г. N

По заявлению члена семьи участника специальной военной операции
от " " 20 г. N

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Паспорт гражданина Российской Федерации или свидетельство о рождении	серия N , выдан , дата выдачи " " , г.

Участник специальной военной операции

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Категория ²	

(должность лица, подписавшего справку)	(подпись или электронная цифровая подпись)	(ф.и.о.)
МП ³		

¹ QR-код указывается при наличии технической возможности.

² Категория принадлежности к ветеранам боевых действий указывается в соответствии с Федеральным законом "О ветеранах", а в отношении граждан, призванных на военную службу по мобилизации, - в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. N 647 "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации".

³ Печать ставится при оформлении справки непосредственно в федеральном органе исполнительной власти (федеральном государственном органе) для заверения подписи должностного лица, подписавшего справку.