



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНОБРНАУКИ РОССИИ)**

Тверская ул., д. 11, стр. 1, 4, Москва, 125009, телефон: (495) 547-13-16,
e-mail: info@minobrnauki.gov.ru, http://www.minobrnauki.gov.ru

28.04.2023 № МН-5/169003

На № _____ от _____

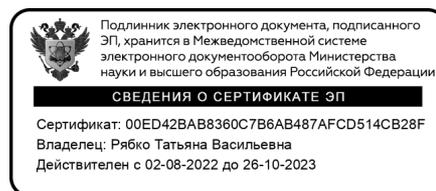
Руководителям организаций,
осуществляющих
образовательную деятельность

О направлении рекомендаций

Департамент государственной политики в сфере высшего образования
Министерства науки и высшего образования Российской Федерации
направляет методические рекомендации по организации приема на обучение
по программам бакалавриата, программам специалитета на места в пределах
отдельной квоты.

Приложение: на 9 л. в 1 экз.

Директор Департамента
государственной политики
в сфере высшего образования



Т.В. Рябко

Исп.: Жуковский А.Ю.
8 (495) 547-13-66, доб. 7349



ПРИЛОЖЕНИЕ
к методическим рекомендациям по организации
приема на обучение по программам бакалавриата,
программам специалитета на места в пределах
отдельной квоты

Примерная форма

Угловой штамп
организации

СПРАВКА

Выдана _____

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, паспортные данные (далее – получатель справки) в том, что он (она) имеет право на прием в организации, осуществляющие образовательную деятельность, на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета на места в пределах отдельной квоты в соответствии с частями 5.1 и 5.2 статьи 71 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя справки является ребенком _____

– военнослужащего, принимавшего участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области;

– лица, заключившего контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, и принимавшего участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области;

– сотрудника (наименование федерального органа исполнительной власти, федерального государственного органа, в котором федеральным законом предусмотрена военная служба, органа внутренних дел Российской Федерации, уголовно-исполнительной системы Российской Федерации), принимавшего участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области;

– военнослужащего / сотрудника (наименование федерального органа исполнительной власти, федерального государственного органа, в котором федеральным законом предусмотрена военная служба, органа внутренних дел Российской Федерации, уголовно-исполнительной системы Российской Федерации), направленного в другое государство (наименование направившего органа государственной власти) и принимавшего участие в боевых действиях при исполнении служебных обязанностей в этом государстве

(указать один из вариантов)

Родитель получателя справки _____



- погиб при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в ходе специальной военной операции (боевых действий на территории иностранного государства);
- получил увечье (ранение, травму, контузию) либо заболевание при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в ходе специальной военной операции (боевых действий на территории иностранного государства);
- удостоен звания Героя Российской Федерации;
- награжден тремя орденами Мужества;
- не относится к числу лиц, погибших, получивших увечье (ранение, травму, контузию) либо заболевание при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в ходе специальной военной операции (боевых действий на территории иностранного государства), удостоенных звания Героя Российской Федерации, награжденных тремя орденами Мужества **(указать один из вариантов)**

Справка выдана для представления в организации, осуществляющие образовательную деятельность.

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)

