

Высшее
образование

Ректору ФГБОУ ВО Астраханского ГМУ
Минздрава России, профессору Башкиной О.А.

от _____
(ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять документы и допустить к участию в конкурсе на специальности высшего образования по различным условиям поступления: (отметить знаками X или V)

Специальность	Особое право (льгота)	Специальная квота	Целевой прием	Общий конкурс	Договорные места
Лечебное дело					
Педиатрия					
Стоматология					
Медико-профилактическое дело					
Фармация					
Клиническая психология					
Сестринское дело (бакалавриат)					

Язык обучения в вузе _____

Имею особые/специальные права/льготы _____

(указать тип особого/специального права № документов, подтверждающие наличие такого права)

Имею договор о целевом обучении (указать специальность, орган, с которым заключен договор) _____

Имею право на поступление без вступительных испытаний _____

(указать наименование олимпиады – Всероссийская олимпиада школьников, № документов, подтверждающие наличие такого права)

Прошу организовать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья: _____

(указать условия)

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний:

результаты ЕГЭ вступительные испытания, проводимые вузом

и результаты дополнительного вступительного испытания профессиональной направленности

Предмет	Баллы	Год сдачи	Место сдачи

Имею индивидуальные достижения:

наличие статуса чемпиона и призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшие первое место на первенстве мира, первенстве Европы	
наличие диплома победителя олимпиады ФГБОУ ВО Астраханского ГМУ Минздрава России	
наличие диплома призера олимпиады ФГБОУ ВО Астраханского ГМУ Минздрава России	
наличие статуса победителя чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс"	
наличие золотого, серебряного или бронзового значка отличия Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" и удостоверение к нему	
наличие аттестата о среднем общем образовании или диплома о среднем профессиональном образовании с отличием	
осуществление волонтерской деятельности в лечебно-профилактических учреждениях, домах-интернатах для престарелых и инвалидов	
Участие и (или) результаты участия в мероприятиях, включенных в перечень Министерством просвещения РФ, по выявлению детей, проявивших выдающиеся способности и сопровождения их дальнейшего развития (Постановление Правительства РФ №1239 17 ноября 2015 г.	
Документ победителя или призера Всероссийского конкурса «Большая перемена»	

О себе сообщаю следующую информацию:

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Имя _____	серия _____ номер _____
Отчество _____	когда и кем выдан _____
Дата и место рождения _____	_____
_____	_____
Гражданство _____	Тел. _____
СНИЛС _____	E-mail: _____

Адрес прописки: _____
(индекс, край/область, город, улица, дом, квартира)

Окончил(а) в _____ году _____
(полное наименование образовательного учреждения и место его нахождения)

Предоставляю аттестат/диплом (нужное подчеркнуть) оригинал
серия _____ № _____ Дата выдачи « _____ » _____ г.
Владею иностранным языком: _____ В общежитии нуждаюсь

В случае не поступления на обучение документы вернуть:
мне лично моему доверенному лицу (при предъявлении доверенности)

Сведения о родителях:

Родственное лицо	ФИО (полностью)	Контактные данные (телефон)
Отец		
Мать		

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема, Положением об апелляционной комиссии, документами, регламентирующими проведение вступительных испытаний ознакомлен(а).

С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета ознакомлен (а).

С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление и возможностью подачи заявления о согласии на зачисление в ФГБОУ ВО Астраханского ГМУ Минздрава России на бюджетные места не более двух раз ознакомлен (а).

С расписанием вступительных испытаний, проводимых Вузом самостоятельно, ознакомлен (а).

На обработку своих персональных данных согласен (на).

Подачу заявления на участие в конкурсе не более чем в пять ВУЗов, включая ФГБОУ ВО Астраханского ГМУ Минздрава России, подтверждаю; подачу заявлений в данном вузе не более чем на три направления подготовки (специальности) подтверждаю.

Отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема, подтверждаю. О возможных последствиях в период обучения в Университете и последующей профессиональной деятельности при наличии медицинских противопоказаний информирован(а).

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен (а).

Настоящим подтверждаю достоверность предоставленных в настоящем заявлении сведений, а также подтверждаю факт ознакомления с указанными в настоящем заявлении положениями и локальными актами Университета. Все требования законодательства РФ, в том числе мои права и обязанности, связанные с поступлением в Университет мне разъяснены и понятны.

« _____ » _____ 20__ г.

Поступающий _____

(указать ФИО)

Подпись _____

Заявление заполнено доверенным лицом _____ / _____ /

Принято « _____ » _____ 20__ г _____ / _____ /

(подпись тех. секретаря ПК, ФИО)