

И.о. ректора ФГБОУ ВО Астраханский
ГМУ
Минздрава России

_____отобучающегося_____группы_____
_____факультета
на бюджетной/коммерческой основе
(нужное подчеркнуть)

Тел. _____

Заявление

Прошу включить мою кандидатуру для участия в выборах на должность Председателя Студенческого самоуправления ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России.

О себе сообщая следующие сведения:

Дата рождения: _____года, проживаю по адресу:

Выдвигаю свою кандидатуру в
порядке: _____

(Самовыдвижение/Кандидат от организации, наименование организации)

Прилагаю следующие документы:

1. Согласие на обработку персональных данных;
2. Копию зачетной книжки за весь период обучения;
3. Портфолио;

Дата _____

Подпись _____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество-при наличии)

основной документ, удостоверяющий личность: _____

(вид документа, серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

даю свое согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; сведения об инвалидности и иные сведения.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях рассмотрения моих документов, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что получатель сведений гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« ____ » _____ 2025г. _____ / _____
(Подпись) (Расшифровка подписи)

ТРЕБОВАНИЯ
к кандидату на пост Председателя
Студенческого самоуправления

1. Кандидат должен быть обучающимся ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России;
2. Кандидатом может быть обучающийся на любой основе(бюджетная/коммерческая), не младше 2-го года (курса) обучения, не старше 4-го года (кура) обучения;
3. Кандидат на пост Председателя Студенческого самоуправления не должен иметь академическую задолженность;
4. Кандидат на пост Председателя Студенческого самоуправления не должен иметь дисциплинарные взыскания за весь срок обучения;

РЕГЛАМЕНТ
Проведения выборов
Председателя Студенческого самоуправления

Этап	Содержание	Дата проведения
1 этап	Подача заявлений, их рассмотрение, проверка на соответствие кандидата требованиям	Начало: 26.05.25 Окончание: 30.05.25
2 этап	Решение предоставленной проблемы по средствам создания проекта.	Начало: 02.06.25 Окончание: 03.05.25
3 этап	Проведение отчетно-выборной конференции, отчет Председателя о деятельности Студенческого самоуправления за 5 лет, представление проектов, выборы Председателя Студенческого самоуправления.	Начало: 05.06.25 Окончание: 05.06.25

Председателя Студенческого самоуправления выбирают тайным голосованием, простым большинством голосов.

На отчётно-выборной конференции составляется счётная комиссия из числа незаинтересованных лиц, а также избирается председатель счетной комиссии.