

Министерство здравоохранения Российской Федерации
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского

Зачислить на 1-й курс на специальность _____

с 01 сентября 2017 г. Протокол № ____ « ____ » _____ 2017г. Ректор _____ В.М. Попков.

Ректору ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России В.М. Попкову
 гражданин (ка) _____,
 зарегистрированный (ая) по адресу _____,
 проживающий (ая) по адресу _____.
 Гражданство _____ . Дата рождения _____ .
 Место рождения _____ .
 Документ удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ .
 Дата выдачи _____ . Выдан _____ .

Заявление № _____

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на специальности
 (перечислить специальности с указанием условий поступления и оснований приема)

Специальность	Условия поступления и основания приема							
	В рамках контрольных цифр						По договорам об оказании платных образовательных услуг	
	Очная форма			Очно-заочная форма			Очная форма	Очно-заочная форма
	квота для лиц, имеющих особое право	квота целевого приема	общие места	квота для лиц, имеющих особое право	общие места	общие места	общие места	

Прошу засчитать результаты ЕГЭ в качестве вступительных испытаний:

Наименование предмета	Русский язык	Биология	Химия	Математика
Год сдачи ЕГЭ				
Балл				

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим общеобразовательным предметам:

Основания для участия во вступительных испытаниях, проводимых ВУЗом самостоятельно:

профессиональное образование; иностранный гражданин; лицо, прошедшее государственную итоговую аттестацию не в форме ЕГЭ; лицо, постоянно проживающее в Крыму; ребенок-инвалид, инвалид.

Сведения о необходимости создания специальных условий для проведения вступительных испытаний:

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году: школу / училище / колледж / ВУЗ (нужное подчеркнуть)

Имею аттестат/диплом (нужное подчеркнуть) _____ (код/серия/номер), с отличием .

Победитель /призер олимпиады (название): _____

_____ по _____ год _____ № диплома _____

Изучал иностранный язык: _____ Медицинский стаж: __ полных лет.

_____ (подпись поступающего)

Имею особые права: ребенок-инвалид; инвалид I и II групп; инвалид с детства; инвалид вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы; ребенок-сирота; ребенок, оставшийся без попечения родителей; лицо из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; ветеран боевых действий (из числа лиц, указанных в п.п.1-4 п.1 ст. 3 Федерального закона от 12.10.95 № 5-ФЗ «О ветеранах»).

Имею преимущественные права _____
Документ, подтверждающий особые (преимущественные) права _____

Договор на целевую подготовку _____
(орган исполнительной власти субъекта РФ или организация, заключившие договор)

Индивидуальные достижения: наличие аттестата о среднем общем образовании с отличием или аттестата о среднем общем образовании (среднем (полном) общем образовании), содержащего сведения о награждении золотой или серебряной медалью; наличие диплома о среднем профессиональном образовании с отличием; наличие статуса чемпиона и призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, победителя первенства мира, первенства Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр; наличие золотого знака отличия Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" и удостоверения к нему установленного образца; осуществление волонтерской (добровольческой) деятельности; **не имею.**

Общежитие: нуждаюсь / не нуждаюсь .

О себе дополнительно сообщаю (по желанию): _____

(контактные телефоны, почтовый адрес, адреса электронной почты, свидетельство о статусе слушателя ФДО, прочее)

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (в случае представления оригиналов документов): заявитель , доверенное лицо , оператор почтовой связи общего пользования (почта России) .

« _____ » _____ 2017 год

_____ (подпись поступающего)

1. Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»;
2. С копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности и свидетельства о государственной аккредитации с приложениями к ним, правилами приема в ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, с порядком организации конкурса на места в рамках контрольных цифр приема и на места по договорам с оплатой стоимости обучения в 2017 г., с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета ознакомлен(а);
3. Подтверждаю одновременную подачу заявления о приеме не более чем в пять вузов и участие в конкурсе не более чем по трем специальностям подготовки в СГМУ;
4. С датами завершения представления поступающими заявления о согласии на зачисление и оригинала документа об образовании установленного образца и на каждом этапе зачисления на места в рамках контрольных цифр и на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а);
5. Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

_____ (подпись поступающего за п.п.1-5)

Диплом бакалавра (специалиста, магистра): имею / не имею .

_____ (подпись поступающего)

С правилами проведения вступительных испытаний и правилами подачи апелляций ознакомлен(а).

_____ (подпись поступающего)

Подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России; и только на одну образовательную программу из нескольких заявленных.

_____ (подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« _____ » _____ 2017 год

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка подписи