

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 **НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ**
АБИТУРИЕНТОМ
 с 01 сентября 2018 г. Протокол № ____ « ____ » 2018г. Ректор В.М. Попков.

Ректору ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России В.М. Попкову

Указывается Фамилия Имя Отчество в именительном падеже, например
 гражданин (ка) Иванов Сергей Викторович
 зарегистрированный (ая) по адресу **Указывается адрес регистрации, например**
Саратовская обл., г. Петровск, ул. Школьная, д. 12, кв. 32
 проживающий (ая) по адресу **Указывается адрес фактического проживания (если он совпадает с**
адресом регистрации, то это поле не заполняется)
Указывается гражданство, например Российская Федерация **Указывается дата рождения, например**
 Гражданство 22.03.91
Указывается место рождения (по паспорту), например
 Место рождения Саратовская обл., г. Петровск
Указывается название документа удостоверяющего личность, его серия, номер, например
 Документ удостоверяющий личность Паспорт серия 6303 № 123456
Указывается дата выдачи и орган, выдавший документ, удостоверяющий личность, например
 Дата выдачи 25.03.06 . Выдан ОУФМС РФ по Саратовской обл. в г.Петровске

З а я в л е н и е № **Не заполняется абитуриентом**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на специальности

Указываются специальность(ти) подготовки условия поступления и основания приема, например

Специальность	Условия поступления и основания приема				
	На места по квоте		На общие места		
	для лиц, имеющих особое право	целевого приема	в рамках контрольных цифр / по договорам об оказании платных образовательных услуг	по договорам об оказании платных образовательных услуг очная форма	очно-заочная форма
Лечебное дело			✓		
Педиатрия			✓		

В данном примере указаны:

Лечебное дело и Педиатрия на общие места в рамках контрольных цифр(бюджет) и по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Специальность	Условия поступления и основания приема				
	На места по квоте		На общие места		
	для лиц, имеющих особое право	целевого приема	в рамках контрольных цифр / по договорам об оказании платных образовательных услуг	по договорам об оказании платных образовательных услуг очная форма	очно-заочная форма
Лечебное дело		✓	✓		

В данном примере указаны:

Лечебное дело на места по квоте целевого приема и на общие места в рамках контрольных цифр(бюджет) и по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Специальность	Условия поступления и основания приема				
	На места по квоте		На общие места		
	для лиц, имеющих особое право	целевого приема	в рамках контрольных цифр / по договорам об оказании платных образовательных услуг	по договорам об оказании платных образовательных услуг очная форма	очно-заочная форма
Стоматология				✓	

В данном примере указаны:

Стоматология только на общие места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Специальность	Условия поступления и основания приема				
	На места по квоте		На общие места		
	для лиц, имеющих особое право	целевого приема	в рамках контрольных цифр / по договорам об оказании платных образовательных услуг	по договорам об оказании платных образовательных услуг	очная форма
Лечебное дело	✓				

В данном примере указаны:

Лечебное дело на места по квоте для лиц, имеющих особое право. В этом случае также указывается категория, дающая особые права на поступление по квоте, например:

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»).

Если необходимо, заполняется категория (перечисленные в п. 30 правил Приема), дающее преимущественные права (при равенстве баллов)

Имею преимущественные права: _____

Указывается документ(ы), подтверждающие особые (преимущественные) права на поступление, например
Документ, подтверждающий особые (преимущественные) права **справка серия МСЭ-2007 № 3958115**

Указывается (при наличии) субъект РФ/организация, выдавшая целевое направление, например
Договор на целевую подготовку: **Саратовская область**

(орган исполнительной власти субъекта РФ или организация, заключившие договор)

Прошу засчитать результаты ЕГЭ в качестве вступительных испытаний:

Указываются имеющиеся результаты вступительных испытаний, например

Наименование предмета	Русский язык	Биология	Химия	Математика
Год сдачи ЕГЭ	2018	2018	2018	
Балл	72	66	49	

Победители и призеры заключительного этапа всероссийских олимпиад школьников (см. перечень) могут засчитать их в качестве максимального результата (100 баллов) вступительных испытаний, например:

Наименование предмета	Русский язык	Биология	Химия	Математика
Год сдачи ЕГЭ	2018	олимпиада	2018	
Балл	72	100	49	

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим общеобразовательным предметам: **Указываются (если необходимо) предметы и форму вступительных испытаний, например**
Русский язык (письменно), химия (письменно).

Также указываются основания для участия во вступительных испытаниях, проводимых ВУЗом самостоятельно, например:

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:

Подпись поступающего, обязательно

(подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее:

Указывается уровень предыдущего образования, например:

Имею образование: среднее общее ☒ / среднее профессиональное ☐ / высшее ☐.

Указывается код, серия, номер документа об образовании, награда (при наличии) и дата выдачи, например

Документ об образовании **06824000289725** (с отличием ☒) , дата выдачи **23.06.2018**

Указывается (при необходимости) название олимпиады школьников, год проведения, название дисциплины, номер диплома, например:

Победитель /призер олимпиады (название): **олимпиада школьников «Ломоносов»**
по **Биологии** год **2018** № диплома **05484752**

Указывается изучаемый иностранный язык (если Вы изучали несколько иностранных языков, укажите тот, который Вы желаете изучать далее в нашем Вузе), например

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

Указывается наличие индивидуальных достижений, например:

Имею 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.

Если индивидуальных достижений нет, отмечается пункт: ☒ **не имею**

Указывается необходимость в общежитии, например Общежитие: нуждаюсь ☒, не нуждаюсь ☐

Указываются дополнительные сведения (желательно указать контактную информацию), например:

О себе дополнительно сообщаю (по желанию): слушатель факультета довузовского образования СГМУ
тел. (дом.) 34-56-78, тел. (моб.) 917-21-01-245

Для абитуриентов у которых изменились паспортные данные со времени сдачи ЕГЭ (серия, номер документа, Фамилия Имя) убедительная просьба их указать.

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

Указывается необходимость в общежитии, например

Общежитие: нуждаюсь ☒ / не нуждаюсь ☐.

Указываются дополнительные сведения (желательно указать контактную информацию), например

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) ☐.

Указывается дата заполнения бланка заявления, например

« 25 » июня 2018 год

**Подпись поступающего,
обязательно**

(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, уставом университета, правилами внутреннего распорядка университета, 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 2018 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,
обязательно**

(подпись поступающего за п.п.1-5)

Указывается наличие (отсутствие) диплома о высшем образовании, например

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

**Подпись поступающего,
обязательно**

(подпись поступающего)

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

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, в
случае участия в письменном
экзамене (тестировании)**

(подпись поступающего)

**Подпись поступающего, в случае
поступления на основании
особого права**

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« _____ » _____ 2018 год

**НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ
АБИТУРИЕНТОМ**

подпись

расшифровка подписи

/