

**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 2019 г. Протокол № \_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019г. Ректор \_\_\_\_\_ В.М. Попков.

**Ректору ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России В.М. Попкову**  
 гражданин (ка) \_\_\_\_\_  
 зарегистрированный (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**

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

**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)

**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:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**О себе сообщаю следующее:**

Имею образование: среднее общее  / среднее профессиональное  / высшее .

Документ об образовании \_\_\_\_\_ (с отличием ) , дата выдачи \_\_\_\_\_

Победитель /призер олимпиады (название): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ № диплома \_\_\_\_\_

Изучал иностранный язык: \_\_\_\_\_. Медицинский стаж: \_\_\_\_\_ полных лет.

**Имею индивидуальные достижения:**  аттестат о среднем общем образовании с отличием или аттестат о среднем общем образовании (среднем (полном) общем образовании), содержащий сведения о награждении золотой или серебряной медалью;  диплом о среднем профессиональном образовании с отличием;  статус 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;  золотой знак отличия Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" и удостоверения к нему установленного образца;  осуществление волонтерской (добровольческой) деятельности;  победитель (призер) всероссийского конкурса научно- исследовательских работ учащихся «Научный потенциал-XXI» Общероссийской детской общественной организации «Общественная Малая академия наук «Интеллект будущего»;  победитель (призер) регионального этапа всероссийской олимпиады школьников.

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) .

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 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, 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 2019 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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 год

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи