

Зачислить на 1 год обучения на основную образовательную программу высшего образования – программу подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по _____ форме обучения _____ (за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета / на места по договорам об образовании) по направлению подготовки _____ с 01 сентября 2020г. Протокол № _____ « _____ » _____ 2020г.

Ректор _____ В.М. Попков

Председателю приемной комиссии, ректору
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского Минздрава России
В.М. Попкову

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Я, _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний и участию в конкурсе по приему на обучение по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Условия поступления (с указанием приоритетности зачисления):

В рамках КЦП / Форма обучения очная	
По договорам об оказании платных образовательных услуг / Форма обучения очная	
По договорам об оказании платных образовательных услуг / Форма обучения заочная	

Направление подготовки _____ (шифр / наименование)
Профиль (направленность) _____ (шифр / наименование)

О себе сообщая следующие сведения:

Место рождения _____
Дата рождения (число, месяц, год) _____
Сведения о гражданстве (отсутствии гражданства) _____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность
Паспорт: серия _____ № _____ (кем и когда выдан)

Адрес регистрации _____
Адрес проживания _____

Сведения о документе установленного образца, подтверждающего уровень образования:

Документ об образовании и о квалификации (для документов, полученных после 01 января 2014 года): Диплом специалиста: <input type="checkbox"/> Диплом магистра: <input type="checkbox"/>	Номер диплома:	Регистрационный номер и дата выдачи:
	Номер приложения к диплому:	
	Наименование образовательной организации:	

НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ АБИТУРИЕНТОМ

Указывается Фамилия Имя Отчество в именительном падеже.

Выбираются условия поступления с указанием приоритетности зачисления (возможен выбор нескольких). Первый приоритет – «1», второй – «2», третий – «3».

Указывается шифр и наименование Направления подготовки (перечисленные в приложении 1).

Указывается шифр и наименование Профиля (направленности) (перечисленные в приложении 1).

Указывается место рождения.

Указывается дата рождения.

Указывается гражданство.

Указывается серия, номер, дата выдачи и орган, выдавший документ, удостоверяющий личность.

Указывается адрес регистрации (по паспорту).

Указывается адрес проживания (при несовпадении с адресом регистрации).

Указываются **уровень образования**, номер диплома, приложения к диплому, регистрационный номер, дата выдачи и наименование образовательной организации, выдавшей диплом, полученный после 01 января 2014 года.

Документ государственного образца об уровне образования и квалификации (для документов, полученных до 01 января 2014 года)	Серия и номер диплома:	Регистрационный номер и дата выдачи:
	Наименование образовательной организации:	

Указываются серия и номер диплома, регистрационный номер, дата выдачи и наименование образовательной организации, выдавшей диплом, полученный до 01 января 2014 года.

Документ об образовании и о квалификации Диплом об окончании ординатуры : Диплом об окончании интернатуры:	Серия и номер диплома:	Регистрационный номер и дата выдачи:
	Наименование образовательной организации:	

Указываются серия и номер диплома об окончании ординатуры или интернатуры, регистрационный номер, дата выдачи и наименование образовательной организации, выдавшей диплом (обязательно к заполнению для поступающих по направлению «31.06.01 Клиническая медицина»).

Документ об образовании и о квалификации Диплом о профессиональной переподготовке:	Серия и номер диплома:	Регистрационный номер и дата выдачи:
	Наименование образовательной организации:	

Указываются серия и номер диплома об образовании и о квалификации (при наличии), регистрационный номер, дата выдачи и наименование образовательной организации, выдавшей диплом.

Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий проведения вступительных испытаний в связи с его инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий):

Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений (с приложением списка индивидуальных достижений и подтверждающими документами):

№ п/п	Наименование индивидуального достижения	Основание (предъявляемые документы)	Баллы	Количество
1.	Монографии, учебники, учебные пособия (индивидуально)	Копии титульного листа и реквизитов издания	3	
2.	Целье главы, разделы в монографиях, учебниках, учебных пособиях	Копии титульного листа и реквизитов издания	2	
3.	Соавторство в разделе, главе монографий, учебников, учебных пособий	Копии титульного листа и реквизитов издания	1	
4	Научные статьи по профилю направления подготовки:			
	• в журналах, входящих в базы цитирования Scopus и Web of science	Копия титульного листа и статьи	4	
	• в журналах, входящих в перечень ВАК	Копия титульного листа и статьи	3	

Указывается наличие индивидуальных достижений.

	• в прочих изданиях	Копия титульного листа и статьи	1	
5.	Доклады (публичное представление) результатов научных исследований на научно-практических конференциях, семинарах, симпозиумах, конкурсах, мероприятиях (международные/ всероссийские/ региональные, краевые) по профилю направления подготовки	Копия сертификата, программы мероприятия	3/2/1	
6.	Полученные гранты	Копия свидетельства	4	
7.	Наличие авторского свидетельства или патента на изобретение	Копия свидетельства или патента	3	
8.	Наличие диплома с отличием (магистра, специалиста)	Диплом	2	
9.	Наличие именных стипендий	Копия подтверждающего документа	2	
10.	Всероссийской олимпиады студентов «Я-Профессионал» (медалист/ призер/ победитель/ участник)	Копия подтверждающего документа	4/3/2/1	

Указывается наличие индивидуальных достижений.

Указывается потребность в общежитии (нуждаюсь/не нуждаюсь).

Указывается почтовый адрес.

Указывается электронный адрес.

Указывается контактный телефон (личный).

Потребность в предоставлении места для проживания в общежитии (да/нет):

Почтовый адрес

Электронный адрес

Контактный телефон

....., 2020г.

(подпись)

Указывается дата заполнения заявления и подпись поступающего.

Ознакомлен(а):

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением);
- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением);
- с датой завершения приема документа установленного образца;
- с Правилами приема в ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре на 2020/2021 уч. год, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний;
- с датами завершения представления поступающими заявления о согласии на зачисление на каждом этапе зачисления на места в рамках контрольных цифр и на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а).

Подпись поступающего.

Подпись поступающего.

Подпись поступающего.

Подтверждаю, что все представленные сведения достоверны, предъявляемые документы являются подлинными. Об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении и за подлинность документов, подаваемых для поступления, предупрежден(а)

Подтверждаю, что не являюсь кандидатом наук, диплом кандидата наук не получал(а), диплом об окончании аспирантуры не получал(а) (для поступающих на места в рамках контрольных цифр)

Документ(ы) установленного образца и оригиналы поданных документов обязуюсь представить не позднее установленного дня завершения приема документов установленного образца (в течении года после зачисления поступающего)

Подпись поступающего.

_____ /
(подпись)

Согласен(сна) на обработку своих персональных данных, в порядке, установленном Феа именно совершение действий с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», а также осуществление иных действий с персональными данными, предусмотренными законодательством Российской Федерации. Согласие на обработку моих персональных данных дано с целью поступления и прохождения обучения по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Подтверждаю, что даю согласие на обработку моих персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе.

_____ /
_____ .2020г.
(подпись)

(ФИО полностью)

Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений.

_____ /
_____ .2020г.
(подпись)

(ФИО полностью)

Указывается дата заполнения заявления и подпись поступающего с расшифровкой подписи.

Приложение 1.

Шифр направления подготовки	Наименование направления подготовки	Шифр научной специальности	Наименование научной специальности
06.06.01	Биологические науки	03.01.02	Биофизика
		03.01.04	Биохимия
		03.02.03	Микробиология
		03.03.01	Физиология
		03.03.04	Клеточная биология, цитология, гистология
30.06.01	Фундаментальная медицина	14.03.01	Анатомия человека
		14.03.02	Патологическая анатомия
		14.03.03	Патологическая физиология
		14.03.06	Фармакология, клиническая фармакология
		14.03.09	Клиническая иммунология, аллергология
		14.03.10	Клиническая лабораторная диагностика
31.06.01	Клиническая медицина	14.01.01	Акушерство и гинекология
		14.01.02	Эндокринология
		14.01.03	Болезни уха, горла и носа
		14.01.04	Внутренние болезни
		14.01.05	Кардиология
		14.01.06	Психиатрия
		14.01.07	Глазные болезни
		14.01.08	Педиатрия
		14.01.09	Инфекционные болезни
		14.01.10	Кожные и венерические болезни
		14.01.11	Нервные болезни
		14.01.12	Онкология
		14.01.13	Лучевая диагностика, лучевая терапия
		14.01.14	Стоматология
		14.01.15	Травматология и ортопедия
		14.01.16	Фтизиатрия
14.01.17	Хирургия		
14.01.19	Детская хирургия		
14.01.20	Анестезиология и реаниматология		
14.01.23	Урология		
32.06.01	Медико – профилактическое дело	14.02.01	Гигиена
		14.02.03	Общественное здоровье и здравоохранение
		14.02.05	Социология медицины
39.06.01	Социологические науки	22.00.04	Социальная структура, социальные институты и процессы