

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

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 2022 г. Протокол № ____ « ____ » _____ 2022 г.

Ректор _____ А.В. Еремин

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

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) _____

Направление подготовки _____

Специальность _____

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата рождения (число, месяц, год) _____

Место рождения _____

Сведения о гражданстве (отсутствии гражданства) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

Паспорт: серия _____ № _____

_____ (кем и когда выдан)

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	

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

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	

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

Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении 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 достижения	Основание (предъявляемые документы)	Баллы	Количество
1	Публикации в изданиях, индексируемых в цитатно-аналитических базах данных Web of Science, Scopus, а также в изданиях, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК для публикации основных научных результатов диссертаций	копия статьи с указанием выходных данных с подтверждением включения журнала с указанием базы данных (например, распечатка с официального ресурса базы данных)	5 баллов за каждую публикацию	
2	Патенты на изобретения	копия патента (свидетельства)	2 балла за кажды	

			й патент;	
3	Охранные документы на полезные модели, промышленные образцы, программы для ЭВМ, базы данных, топологии интегральных микросхем	копии охранных документов на полезные модели, промышленные образцы, программы для ЭВМ, базы данных, топологии интегральных микросхем	1 балл за каждый охранный документ	
4	Дипломы победителей международных и всероссийских студенческих олимпиад	копии дипломов	2 балла за каждый диплом	
5	Наличие публикаций в трудах научных конференций, симпозиумов, семинаров	копия программы конференции, симпозиумов, семинаров	1 балл (независимо от количества публикаций)	

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

Почтовый адрес _____

Электронный адрес _____

Контактный телефон _____

Способ возврата документов, поданных поступающим для поступления на обучение: _____

_____. _____.2022

/ _____ /

Ознакомлен (а):

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (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 2022/2023 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 КЦП и на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен:

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 установленного образца обязуюсь представить не позднее установленного дня установленного дня завершения приема документа установленного образца (в течении года после зачисления поступающего)

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 персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе.

____. ____ . 2022 _____ / _____
(подпись) (ФИО полностью)

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

____. ____ . 2022 _____ / _____
(подпись) (ФИО полностью)