

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 _____ 2022 г. Протокол № ____ «_____» _____ 2022 г. Ректор _____ А.В. Еремин.

Ректору ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России А.В. Еремину

гражданин (ка) _____

зарегистрированный (ая) по адресу _____

гражданство: _____ дата рождения: _____

место рождения: _____

документ удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____

дата выдачи: _____ выдан: _____

СНИЛС: _____

З а я в л е н и е № _____

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 / право на специальную квоту	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	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
педиатрия	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
стоматология	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
медико-профилактическое дело	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
фармация	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
клиническая психология	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
сестринское дело	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 право на специальную квоту: дети военнослужащих и сотрудников, погибших, получивших увечье или заболевание; дети военнослужащих и сотрудников, за исключением погибших, получивших увечье или заболевание (из числа лиц, указанных в п. 2 Указа Президента РФ № 268 от 9 мая 2022 г.).

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				

Данные удостоверения личности по которому происходила сдача ЕГЭ (серия, номер документа, дата выдачи, Фамилия, Имя) - только если они отличались от данных удостоверения личности, указанных выше:

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в форме компьютерного тестирования с использованием дистанционных технологий по следующим общеобразовательным предметам:

– русский язык; – биология; – химия; – математика.

Основания для участия во вступительных испытаниях, проводимых ВУЗом самостоятельно:

профессиональное образование; ребенок-инвалид, инвалид;

иностранный гражданин; лицо, получившее документ

о среднем общем образовании в иностранной организации;

лицо, имеющее право на специальную квоту.

_____ (подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее:

Имею образование: среднее общее; среднее профессиональное;
Высшее (уровень: - бакалавриат, - магистратура, - специалитет).

Аттестат / Диплом № _____, дата выдачи _____

Наименование учебного заведения: _____

Победитель /призер олимпиады (название): _____

_____ по _____ год _____ № диплома _____

Изучал иностранный язык: - английский, - немецкий, - французский, - (другое) _____

Медицинский стаж: _____ полных лет. Общежитие: нуждаюсь / не нуждаюсь .

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 (10 баллов);

диплом о среднем профессиональном образовании с отличием (10 баллов);

золотой, серебряный или бронзовый знак отличия Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" и удостоверения к нему установленного образца (2 балла);

осуществление волонтерской (добровольческой) деятельности (3 балла);

победитель (призер) всероссийского конкурса научно- исследовательских работ учащихся «Научный потенциал-XXI» Общероссийской детской общественной организации «Общественная Малая академия наук «Интеллект будущего» (5 баллов);

результат независимой оценки качества освоения программы «Медицинские классы» (5 баллов);

победитель (призер) регионального этапа всероссийской олимпиады школьников (5 баллов);

статус чемпиона и призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр (5 баллов);

статус чемпиона мира, чемпиона Европы, победителя первенства мира, первенства Европы по видам спорта, не включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр (3 балла);

статус победителя (призера) национального и (или) международного чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» (3 балла);

победитель Всероссийского конкурса «Большая перемена» (5 баллов);

призер Всероссийского конкурса «Большая перемена» (3 балла);

победитель (призер) Всероссийского конкурса «Юность, наука, культура» (5 баллов);

О себе дополнительно сообщаю: контактные телефоны _____

адрес электронной почты: _____

(свидетельство о статусе слушателя ФДО, прохождении подготовительных курсов, прочее)

«_____» _____ 2022 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 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 двум специальностям подготовки в СГМУ;
4. Подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра (при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема);
5. С правилами проведения вступительных испытаний и правилами подачи апелляций ознакомлен(а);
6. 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);
7. С расписанием вступительных испытаний ознакомлен(а);
8. Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений.

_____ (подпись поступающего за п.п.1-8)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

«_____» _____ 2022 год

_____ / _____ /
подпись

_____ / _____ /
расшифровка подписи

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных абитуриента

№ _____ « ____ » _____ 2022 г.

Я, _____,
(ФИО)

паспорт: _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

проживающий по адресу: _____

в дальнейшем - Субъект, **разрешаю ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России**, юридический адрес: 410012, Саратовская область, г. Саратов, ул. Б. Казачья, 112 (далее Университет), обработку персональных данных Субъекта, указанных в пункте 3, на следующих условиях.

1. Субъект дает согласие на обработку Университетом своих персональных данных, то есть совершение в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»), а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Университета, в случаях, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2. Университет обязуется использовать данные Субъекта для обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Университета в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Университет может раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу только в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

3. Перечень персональных данных, передаваемых Университету на обработку: фамилия, имя и отчество; гражданство; пол; дата и место рождения; биографические сведения; сведения о местах обучения (город, образовательная организация, сроки обучения); сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы); данные об успеваемости; адрес регистрации; адрес проживания; контактная информация; цифровая фотография; видеозапись проведения вступительных испытаний; сведения о родителях; паспортные данные (номер, дата и место выдачи) и цифровая копия паспорта; номер СНИЛС и его цифровая копия; информация для работы с финансовыми организациями; сведения об оплате (при условии поступления на обучение на договорной основе).

4. Субъект дает согласие на включение в общедоступные источники персональных данных для обеспечения и мониторинга образовательного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Университета следующих персональных данных: фамилия, имя и отчество; пол; дата и место рождения; гражданство; сведения о местах обучения (город, образовательная организация, сроки обучения); данные об успеваемости; цифровая фотография; контактная информация; сведения о родителях; сведения об оплате (при условии поступления на обучение на договорной основе).

5. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

6. Обработка персональных данных, не включенных в общедоступные источники, прекращается по истечении полугола с даты завершения приемной кампании, и данные удаляются (уничтожаются) из информационных систем Университета после указанного срока (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации).

7. При поступлении в Университет письменного заявления Субъекта о прекращении действия настоящего Соглашения (в случае отчисления) персональные данные деперсонализируются в 15-дневный срок (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации).

8. Настоящее согласие действует в течение срока хранения личного дела Субъекта.

Дата

ФИО

Подпись