

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 _____ 2024 г. Протокол № ____ «_____» _____ 2024 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 **БЮДЖЕТНЫЕ** места (в рамках КЦП) со следующими **ПРИОРИТЕТАМИ** зачисления по различным условиям поступления:

Специальность	На места в пределах квоты на целевое обучение	На места по квоте для лиц, имеющих особое право	На места в пределах отдельной квоты приема	На общие места в рамках контрольных цифр приема
ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО				
ПЕДИАТРИЯ				
СТОМАТОЛОГИЯ				
МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО				
ФАРМАЦИЯ				
КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ				
СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО				

Имею право на отдельную квоту (без проведения вступительных испытаний):

Герои Российской Федерации, лица, награжденные тремя орденами Мужества
дети лиц, принимавших участие в специальной военной операции, дети военнослужащих, сотрудников, направленных в другие государства, если указанные лица, военнослужащие, сотрудники погибли или получили увечье (ранение, травму, контузию) либо заболевание при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в ходе специальной военной операции (боевых действий на территориях иностранных государств) либо удостоены звания Героя Российской Федерации или награждены тремя орденами Мужества

Имею право на отдельную квоту (по результатам вступительных испытаний):

дети лиц, принимавших участие в специальной военной операции
дети военнослужащих, сотрудников, направленных в другие государства

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 ФЗ от 12.10.95 № 5-ФЗ «О ветеранах»)

Имею преимущественные права: _____

Имею заявку на заключение договора о целевом обучении:

Заказчик:	
Работодатель:	

(подпись поступающего)

Имею особое право (особое преимущество) на прием:

<input type="checkbox"/>	без вступительных испытаний: победитель / призер заключительного этапа всероссийской олимпиады школьников, член сборной команды Российской Федерации, участвовавшей в международной олимпиаде по общеобразовательным предметам
<input type="checkbox"/>	быть приравненными к лицам, набравшим максимальное количество баллов ЕГЭ (100 баллов) по общеобразовательному предмету, соответствующему профилю олимпиады школьников: победитель / призер олимпиады школьников за 11 класс при условии, что количество баллов ЕГЭ или общеобразовательного вступительного испытания, проводимого организацией высшего образования самостоятельно, которое подтверждает особое право, составляет не менее 75 баллов

Название олимпиады: _____
 _____ по _____ год № диплома _____

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 по следующим общеобразовательным предметам:

<input type="checkbox"/> русский язык	<input type="checkbox"/> биология	<input type="checkbox"/> химия	<input type="checkbox"/> математика
	<input type="checkbox"/> медицинская биология	<input type="checkbox"/> медицинская химия	<input type="checkbox"/> основы математики
	<input type="checkbox"/> основы биологии		

Основания для участия во вступительных испытаниях, проводимых ВУЗом самостоятельно:

<input type="checkbox"/>	профессиональное образование
<input type="checkbox"/>	ребенок-инвалид, инвалид
<input type="checkbox"/>	иностраный гражданин
<input type="checkbox"/>	лицо, получившее документ о среднем общем образовании в иностранной организации
<input type="checkbox"/>	дети лиц, принимавших участие в специальной военной операции, дети военнослужащих, сотрудников, направленных в другие государства, за исключением детей, имеющих право на прием на места отдельной квоты без проведения вступительных испытаний
<input type="checkbox"/>	отдельные категории лиц, в связи с принятием в Российскую Федерацию Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области
<input type="checkbox"/>	лицо, освоившее в 2024 году образовательные программы среднего общего образования в образовательных организациях Белгородской, Брянской и Курской областей, включенных в перечень согласно приказу Минпросвещения России от 03.04.2024 № 219

О себе сообщаю следующее:

Имею предыдущее образование:

<input type="checkbox"/>	Среднее
<input type="checkbox"/>	Среднее общее
<input type="checkbox"/>	Среднее профессиональное по программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих
<input type="checkbox"/>	Среднее профессиональное по программам подготовки специалистов среднего звена

<input type="checkbox"/>	Высшее
<input type="checkbox"/>	Бакалавриат
<input type="checkbox"/>	Магистратура
<input type="checkbox"/>	Специалитет

Аттестат / Диплом № _____ дата выдачи _____

Регион выдачи документа об образовании: _____

Наименование учебного заведения: _____

Изучал(а) иностранный язык:

<input type="checkbox"/> английский	<input type="checkbox"/> немецкий	<input type="checkbox"/> французский	<input type="checkbox"/> другой: _____
-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------------

О себе дополнительно сообщаю:

Имею медицинский стаж: _____ полных лет.

Общежитие: нуждаюсь Не нуждаюсь

контактные телефоны: _____

адрес электронной почты: _____

свидетельство о статусе слушателя ФДО, прохождении подготовительных курсов, прочее:

(подпись поступающего)

Имею индивидуальные достижения:

Баллы	Наименование
10	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	диплом о среднем профессиональном образовании с отличием
3	осуществление волонтерской (добровольческой) деятельности (если с даты завершения периода осуществления указанной деятельности до дня завершения приема документов и вступительных испытаний прошло не более четыре лет, количество часов осуществления волонтерской деятельности не менее 100), подтвержденное волонтерской книжкой с отметками об участии в мероприятиях
2	золотой, серебряный или бронзовый знак отличия Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" и удостоверения к нему установленного образца
5	победитель или призер Всероссийского конкурса научно - исследовательских работ учащихся «Научный потенциал-XXI» Общероссийской детской общественной организации «Общественная Малая академия наук «Интеллект будущего» (результаты за 10-11 класс)
5	победитель или призер Всероссийского конкурса «Юность, наука, культура» (результаты за 10-11 класс)
5	победитель или призер профессионального конкурса для выпускников образовательных организаций региона в рамках проекта «Медицинские классы Саратовской области» (результаты за 11 класс)
5	победитель или призер регионального этапа всероссийской олимпиады школьников по химии и биологии. Результаты победителя (призера) должны быть получены за 11-ый класс обучения по общеобразовательной программе в 2023/2024 учебном году
5	наличие статуса чемпиона, призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр, 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, Сурдлимпийских игр, чемпиона России, обладателя кубка России по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр, Сурдлимпийских игр
3	наличие статуса чемпиона мира, чемпиона Европы, победителя первенства мира, первенства Европы по видам спорта, не включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр, Сурдлимпийских игр
3	наличие статуса победителя (призера) национального и (или) международного чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»
5	победитель Всероссийского конкурса «Большая перемена»
3	призер Всероссийского конкурса «Большая перемена»
5	наличие полученной в образовательной организации Российской Федерации медали «За особые успехи в учении» I или II степени
10	прохождение военной службы по призыву, военной службы по контракту, военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации
10	пребывание в добровольческих формированиях в соответствии с контрактом о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области

1. Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»;
2. С выпиской из реестра лицензий, с выпиской из реестра организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам, уставом университета, правилами внутреннего распорядка университета, правилами приема в ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, с информацией о предоставляемых поступающим особых 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)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

«_____» _____ 2024 год

_____ / _____ /
подпись

_____ / _____ /
расшифровка подписи