

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 МЕСТА С ОПЛАТОЙ ЗА ОБУЧЕНИЕ**
со следующими **ПРИОРИТЕТАМИ** зачисления по различным условиям поступления:

Специальность	Приоритет	Специальность	Приоритет
ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО		БИОТЕХНОЛОГИЯ (очная форма)	
ПЕДИАТРИЯ		БИОТЕХНОЛОГИЯ (заочная форма)	
СТОМАТОЛОГИЯ		СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО (очная форма)	
ФАРМАЦИЯ		СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО (очно-заочная форма)	
МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО			
КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ			
БИОИНЖЕНЕРИЯ И БИОИНФОРМАТИКА			

Имею преимущественные права: _____

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"/>	<input type="checkbox"/> медицинская биология	<input type="checkbox"/> медицинская химия	<input type="checkbox"/> основы математики
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> основы биологии	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> основы математики в биоинженерии

Основания для участия во вступительных испытаниях, проводимых ВУЗом самостоятельно:

профессиональное образование
ребенок-инвалид, инвалид
иностраный гражданин
лицо, получившее документ о среднем общем образовании в иностранной организации
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
отдельные категории лиц, в связи с принятием в Российскую Федерацию Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области
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:

Среднее
Среднее общее
Среднее профессиональное по программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих
Среднее профессиональное по программам подготовки специалистов среднего звена

Высшее
Бакалавриат
Магистратура
Специалитет

Аттестат / Диплом № _____ дата выдачи _____

Регион выдачи документа об образовании: _____

Наименование учебного заведения: _____

Изучал иностранный язык: английский немецкий французский другой: _____

(подпись поступающего)

О себе дополнительно сообщая:

Имею медицинский стаж: _____ полных лет.

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

контактные телефоны: _____

адрес электронной почты: _____

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

_____**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 27.07.2006г. №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 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. С правилами проведения вступительных испытаний и правилами подачи апелляций ознакомлен(а);
5. 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);
6. С расписанием вступительных испытаний ознакомлен(а);
7. 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