

**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 \_\_\_\_\_ 2026 г. Протокол № \_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 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	Физика	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"/> физика            | <input type="checkbox"/> основы математики в биоинженерии |

**Основания для участия во вступительных испытаниях, проводимых ВУЗом самостоятельно:**

<input type="checkbox"/>	профессиональное образование
<input type="checkbox"/>	лица, имеющие право на прием на места в пределах особой квоты
<input type="checkbox"/>	лица, имеющие право на прием на места в пределах отдельной квоты
<input type="checkbox"/>	иностраный гражданин
<input type="checkbox"/>	лица, получившие документ о среднем общем образовании в иностранной организации
<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 2025 году образовательные программы среднего общего образования в образовательных организациях Белгородской, Брянской и Курской областей, включенных в перечень согласно приказу Минпросвещения России от 05.03.2026 № 146

**О себе сообщаю следующее:**

Имею предыдущее образование:

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

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 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 регионального этапа всероссийской олимпиады школьников по химии, биологии, математике. Результаты победителя (призера) должны быть получены за 11-ый класс обучения по общеобразовательной программе в 2025/2026 учебном году
5	результат предпрофессионального конкурса для выпускников образовательных организаций региона в рамках проекта «Медицинские классы Саратовской области» (результаты за 11 класс)
5	наличие статуса чемпиона, призера Олимпийских игр, Паралимпийских 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
5	победитель или призер Всероссийского конкурса «Большая перемена»
3	наличие статуса победителя (призера) национального и (или) международного чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»
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 пяти 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.
8. Ознакомлен(а) с информацией о том, что оплата договора не гарантирует поступление по выбранным специальностям в заявлении.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 год \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

расшифровка подписи