|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *от* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Ректору ФГБОУ ВО ОРГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ И.В. Мирошниченко*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | Гражданство | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Имя |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | Документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Отчество | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Дата рождения | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |  | серия | | | | |  | | | | | № | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
| Место рождения | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |  | Когда и кем выдан: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  | | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Проживающего(ей) по адресу: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон : дом. - | | | | | |  | | | | | | | | сотовый - | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | рабочий - | | | | | |  | | | | | | | |
| Адрес электронной почты: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **З А Я В Л Е Н И Е** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№ п.п.** | | **Направление подготовки (специальности)** | | | | | | | **Форма обучения1** | | | | | | **Основание поступления2** | | | | | | | | | | | **Категория приема3** | | | | | | | **Уровень полученного предыдущего образования4** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1 Необходимо указать форму обучения: | | | | | | | | | | | Заочная, Очная, Очно-заочная | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 Необходимо указать основание поступления: | | | | | | | | | | | Бюджетная основа (Основные места), Целевой прием (Целевая квота), Полное возмещение затрат (ПВЗ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 Необходимо указать категорию приема: | | | | | | | | | | | Без вступительных испытаний (Без ВИ), На общих основаниях, Имеющие особое право (Особая квота) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 Необходимо указать уровень полученного предыдущего образования: | | | | | | | | | | | Среднее общее образование, среднее профессиональное образование, бакалавриат, специалитет, магистратура, ординатура, аспирантура | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Организация, в которую подано согласие на зачисление: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний по нижеуказанным основаниям на соответствующем языке и с предоставлением соответствующих специальных условий:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **№ п.п.** | **Наименование предмета** | **Основание допуска** | **Язык** | **Специальные условия** | | 1. |  |  |  |  | | 2. |  |  |  |  | | 3. |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№ п.п.** | | | **Наименование предмета** | | | | | | | | | | **ЕГЭ (баллы)** | | | | | **Наименование и номер документа** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| О себе сообщаю следующее: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Предыдущее образование: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Окончил(а) в | | | | | | | | |  | | | | | | году | | | | | |
|  | | | | | | | | (уровень образования) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| образовательное учреждение: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Аттестат/диплом | | | | | серия\_\_\_\_\_\_ | | | | №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | выданный | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Аттестат, диплом "с отличием" | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Победитель Всероссийских олимпиад (член сборной) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Реквизиты диплома олимпиады: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Иностранный язык: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| При поступлении имею следующие льготы: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ, предоставляющий право на льготы: | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Нуждаюсь в предоставлении общежития: | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |  |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | | | |  |
| Сведения о родителях (Фамилия, имя, отчество, почтовый адрес, место работы и должность) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отец: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Мать: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| О себе дополнительно сообщаю: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о наличии индивидуальных достижений:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | " | |  |  | " |  | | | | | 2022 | | | г. |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | | | | |
| Высшее образование получаю: впервые не впервые | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | | | | |
| С Уставом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России ознакомлен (а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | | | | |
| С копией лицензии на осуществление образовательной | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| деятельности (с приложением) ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| С образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | | | | |
| С Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | | | | |
| Подтверждаю достоверность сведений в заявлении о себе и представление подлинных документов: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | | | | |
| Подтверждаю отсутствие: | | | | | | | | | диплома бакалавра V | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| диплома специалиста V диплома магистра V | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  | | |  |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  | | (Подпись поступающего) | | | | | | | | |
| Подтверждаю подачу заявления в не более чем 5 организаций высшего образования, включая организацию, в которую подается данное заявление: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | | | | |
| Подтверждаю подачу заявления в не более чем по 3 специальностям и (или) направлениям подготовки в данной организации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | | | | |
| При поступлении на основании права на прием без вступительных испытаний подтверждаю подачу заявления о приеме на основании особого права только в данную организацию высшего образования: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | | | | |
| При поступлении на основании права на прием без вступительных испытаний и подаче нескольких заявлений о приеме подтверждаю подачу заявления о приеме на основании особого права только на одну образовательную программу | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | | | | |
| На обработку своих персональных данных согласен (согласна) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | | | | | |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись ответственного) | | | | | | | |
|  | | " | |  |  | " |  | | | | | 2022 | | | г. |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |