|  |  |
| --- | --- |
| *от* | ***Ректору ФГБОУ ВО ОРГМУМИНЗДРАВА РОССИИИ.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. |  |  |  |