

Ректору (председателю приемной комиссии) ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России Горбатовой Л. Н.

Фамилия <i>Иванов</i>	Гражданство <i>РФ</i>
Имя <i>Иван</i>	Документ, удостоверяющий личность <i>паспорт</i>
Отчество <i>Иванович</i>	
Дата рождения <i>19.06.2005</i>	Серия <i>1119</i> № <i>456789</i>
Место рождения <i>г. Архангельск</i>	Когда и кем выдан <i>30.06.2019</i>
СНИЛС <i>123-987-675 00</i>	<i>УФМС России по Архангельской области</i>

Проживающего(ей) по адресу: *163069, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51, кв. 10*

Контактный телефон: *8-921-000-00-01*

Адрес электронной почты: *ivanov@yandex.ru*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности) в ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России:

Направление подготовки	Форма обучения*	Условия поступления**	Приоритет зачисления
<i>31.05.03 Стоматология</i>	<i>Очная</i>	<i>Б, Особ. К</i>	<i>1</i>
<i>31.05.01 Лечебное дело</i>	<i>Очная</i>	<i>Б, Особ. К</i>	<i>2</i>
<i>31.05.01 Лечебное дело</i>	<i>Очная</i>	<i>ЦП</i>	<i>3</i>
<i>31.05.02 Педиатрия</i>	<i>Очная</i>	<i>Б, Особ. К</i>	<i>4</i>

* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: Очная, Очно-заочная, Заочная

** Для каждого направления подготовки (специальности) указать условия поступления: Особая квота (Особ. К), Отдельная квота (Отд. К), Квота приема на целевое обучение (ЦП), Основные конкурсные места (Б)

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты единого государственного экзамена:

№ п/п	Наименование предмета	Год сдачи	Наименование и номер документа, удостоверяющего личность, по которому сдавал ЕГЭ
<i>1</i>	<i>Химия</i>	<i>2024</i>	<i>Паспорт 1119 № 456789</i>
<i>2</i>	<i>Биология</i>	<i>2024</i>	<i>Паспорт 1119 № 456789</i>
<i>3</i>	<i>Русский язык</i>	<i>2024</i>	<i>Паспорт 1119 № 456789</i>

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний, проводимых СГМУ самостоятельно:

№ п/п	Наименование предмета	Наименование и номер документа, подтверждающего основание для сдачи ВИ	Способ сдачи

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

Подтверждающий документ: _____

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование: среднее общее Окончил(а) в 2023 году

Аттестат/диплом серия, № 02912345678998 выдан 20.06.2024

Муниципальное бюджетное учреждение городского округа «Город Архангельск» «Средняя школа № 20 имени Героя Советского Союза П.М. Норицына»

Сведения о наличии особых прав и преимуществ: да нет

Особое право или преимущество	Категория	Наименование и реквизиты подтверждающего документа
Победитель/ призер Всероссийской олимпиады (член сборной)		
Победитель/ призер олимпиад школьников		
Право на прием в пределах особой квоты	<i>Инвалид с детства</i>	<i>Справка МСЭ-2023 № 2345678 выдана 08.06.2023 Бюро МСЭ по Архангельской области</i>
Право на прием в пределах отдельной квоты		
Преимущественное право зачисления		

Сведения о наличии индивидуальных достижений: да нет

№ п/п	Наименование индивидуального достижения	Наименование и реквизиты подтверждающего документа
1	Аттестат о среднем общем образовании с отличием	<i>Аттестат о среднем общем образовании № 02912345678998 от 20.06.2024</i>
2	Золотой знак ГТО	<i>Удостоверение золотой знак ГТО № 2345677 от 24.04.2024</i>

Иностранный язык: английский

Нуждаюсь в предоставлении общежития:

«20» июня 2024 г.

Иванов
(подпись поступающего)

Высшее образование получаю: впервые не впервые

Иванов
(подпись поступающего)

Подтверждаю отсутствие:

диплома бакалавра диплома специалиста диплома магистра

Иванов
(подпись поступающего)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а)

Иванов
(подпись поступающего)

С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) ознакомлен(а)

Иванов
(подпись поступающего)

С Уставом СГМУ, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

Иванов
(подпись поступающего)

С Правилами приема, утвержденными СГМУ самостоятельно, в т.ч. с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых СГМУ самостоятельно, ознакомлен(а)

Иванов
(подпись поступающего)

С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета ознакомлен(а)

Иванов
(подпись поступающего)

На обработку персональных данных согласен(а)

Иванов
(подпись поступающего)

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а)

Иванов
(подпись поступающего)

Подтверждаю подачу заявления не более чем в 5 организаций ВО, включая СГМУ

Иванов
(подпись поступающего)

Подтверждаю подачу заявления не более чем по 5 специальностям и (или) направлениям подготовки в СГМУ

Иванов
(подпись поступающего)

С датами представления оригинала документа об образовании / выставления на ЕПГУ отметок о представлении оригинала / заключения договора о целевом обучении ознакомлен(а)

Иванов
(подпись поступающего)

Подтверждаю подачу заявления о приеме на основании права на прием без вступительных испытаний только в СГМУ и только на одну образовательную программу

Иванов
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

(подпись ответственного)

« _____ » _____ 2024 г.