

**Ректору Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации В.И. КОШЕЛЬ  
Абитуриента(тки)**

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность _____	Паспорт РФ _____
Имя _____	серия _____ № _____	(вид документа)
Отчество (при наличии) _____	Выдан _____	
Дата рождения _____		
Место рождения _____		
Пол _____	Код подразделения _____	
(муж/жен)		
Гражданство _____		
(по документу, удостоверяющего личность)		
Имею: _____ образование.		
(среднее (полное) общее / начальное профессиональное / среднее профессиональное / незаконченное высшее, высшее)		
Документ об образовании _____		
(серия) _____	(номер) _____	(дата выдачи) _____

*(кем выдан)*

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления по направлению подготовки (специальности) по указанной ниже приоритетности и условиям:

№ п/п	Направление подготовки (специальность)	Форма обучения		Основание поступления			Особое право
		Очная	Заочная	Бюджет	Целевое обучение	Договор об оказании платных образовательных услуг	
1.							
2.							
3.							

Не имею  / Имею  право участия в конкурсном отборе:

- без вступительных испытаний ,
- прием в пределах установленной квоты при условии успешного прохождения вступительных испытаний ,
- преимущественное право зачисления при условии успешного прохождения вступительных испытаний и при прочих равных условиях

Являюсь: \_\_\_\_\_  
(указать категорию поступающего)

Особое право подтверждаю \_\_\_\_\_  
(Наименование документа, серия, номер и дата выдачи, кем выдан документ)

Удостоверяю, что пользуюсь особым правом на поступление только в одно образовательное учреждение на одно направление подготовки (специальность)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ:

Наименование предмета	Результат ЕГЭ (баллы)	Наименование и номер документа	Срок действия	Подпись секретаря о наличии в ФБС (ФИС ЕГЭ и приема)

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим общеобразовательным предметам в форме:

Наименование предмета	ЕГЭ (дата и место сдачи экзамена)	Вступительных экзаменов, проводимых СтГМУ самостоятельных	Основание

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью .

Перечень вступительных испытаний	Перечень специальных условий

Основание: \_\_\_\_\_  
(Наименование документа, серия, номер и дата выдачи, кем выдан документ)

Прошу учесть имеющиеся у меня индивидуальные достижения:

Перечень индивидуальных достижений	Основание	Кол-во начисленных баллов/Подпись отв.секретаря
		/ _____
		/ _____
		/ _____
		/ _____

В общежитии нуждаюсь , не нуждаюсь .

Уведомлен(а) о том, что вступительные испытания на языке(ах) Субъектов РФ или на иностранном языке не проводятся

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Уведомлен(а) о том, что вступительные испытания с использованием дистанционных технологий не проводятся

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Высшее образование данного уровня в государственном ВУЗе получаю впервые

, повторно\*

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

\*В случае наличия высшего образования указать уровень имеющегося образования и реквизиты документа об образовании

Удостоверяю, что подаю документы не более, чем в 5 ВУЗов и не более, чем по 3 направлениям подготовки (специальностям)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, уставом СтГМУ, правилами приёма в 2018 году, порядком учета индивидуальных достижений, правилами подачи апелляций, с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение, положением о защите персональных данных, в том числе через информационные системы общего пользования ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления в приёмную комиссию оригинала документа об образовании на каждом этапе и на каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр, с датами завершения предоставления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Ознакомлен(а), что в случае поступления на обучение одновременно по различным условиям поступления, то при зачислении на обучение по каким-либо условиям поступления исключаюсь из списков поступающих, поступление в соответствии с которыми в соответствии с заявлением о приеме является для него менее приоритетным

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение (в случае предоставления оригиналов документов) нарочно  или по почте  на адрес:

Все положения заявления мне разъяснены и понятны

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
(дата заполнения)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**Для абитуриентов, сдающих ЕГЭ:**

Предупрежден(а) о дате получения пропуска на ППЭ в случае, если СтГМУ стала последним вузом, куда сданы документы; с правилами сдачи ЕГЭ ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**Для абитуриентов, сдающих экзамены в традиционной форме:**

ознакомлен(а) с графиком вступительных экзаменов и работы апелляционных комиссий, предупрежден(а) о сроках получения экзаменационного листа

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Почтовый и (или) электронный адрес:

---

Социальное положение: из семьи рабочих , из семьи крестьян , из семьи служащих

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой \_\_\_\_\_

Выполняемая работа и общий трудовой стаж к моменту поступления \_\_\_\_\_

---

---

(подпись поступающего)

Секретарь приёмной комиссии СтГМУ

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
(дата заполнения)

---

(подпись секретаря приёмной комиссии)