Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации В.И. Кошель
Абитуриента(нтки)

_____
Фамилия
_____
Имя
_____
Отчество (при наличии)
Дата рождения «____» _____ _____ г

Место рождения _____

Пол _____
(муж/жен)
Гражданство _____
(по документу, удостоверяющему личность)

Документ, удостоверяющий личность _____
(вид документа)
серия _____ *№* _____
Выдан «___» _____ _____ *г.*
_____
_____
Код подразделения _____

Имею: _____ образование.
(среднее (полное) общее / начальное профессиональное / среднее профессиональное / незаконченное высшее, высшее)

Документ об образовании или об образовании и о квалификации _____
_____
_____ _____ _____ «____»_____ _____
(серия) *(номер)* *(дата выдачи)*
_____ _____
(кем выдан)
_____

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления по направлению подготовки (уровень бакалавриата/ специалитета/магистратуры) по указанной ниже приоритетности и условиям:

№ п/п	Направление подготовки	Форма обучения		Основание поступления			Особая квота
		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 □,
- преимущественное право зачисления при условии успешного прохождения вступительных испытаний и при прочих равных условиях □,
- прием в пределах особой квоты при условии успешного прохождения вступительных испытаний □, так как являюсь:
_____
(указать категорию поступающего)

Особую квоту подтверждаю _____
(Наименование документа, серия, номер и дата выдачи, кем выдан документ)
_____
_____)

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим общеобразовательным предметам:

Наименование предмета	Время, дата и место сдачи вступительного испытания	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
наличие статуса чемпиона и призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, наличие золотого знака отличия Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) и удостоверения к нему установленного образца		
наличие аттестата о среднем общем образовании с отличием, или аттестата о среднем (полном) общем образовании для награжденных золотой медалью, или аттестата о среднем (полном) общем образовании для награжденных серебряной медалью, или наличие диплома о среднем профессиональном образовании с отличием, наличие диплома о среднем профессиональном образовании с отличием		
наличие сертификата участника очного этапа VIII ежегодной медико-биологической олимпиады школьников, проводимой университетом, для поступающих в 2019/20 учебном году (кроме победителей)		
наличие диплома I, II, III степени очного этапа VIII ежегодной медико-биологической олимпиады школьников, проводимой университетом, для поступающих в 2019/20 учебном году		
наличие у поступающих статуса победителя чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»		

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 по программам бакалавриата, специалитета, магистратуры получаю впервые □, повторно* □

_____
(подпись поступающего)

*В случае наличия высшего образования указать уровень имеющегося образования и реквизиты документа об образовании и о квалификации _____
_____

Удостоверяю, что подаю документы не более, чем в 5 образовательных организаций 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 ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России, правилами приёма в 2019 году, порядком учета индивидуальных достижений, правилами подачи апелляций, с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение, положением о порядке организации и проведении работ по обработке и 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 не поступления на обучение (в случае предоставления оригиналов документов) нарочно □ или по почте □ на адрес:_____
_____

Все положения заявления мне разъяснены и понятны
« ____ » _____ 2019 г. _____
(дата заполнения) (подпись поступающего)

Для абитуриентов, сдающих экзамены в традиционной форме:
ознакомлен(а) с графиком вступительных испытаний 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 _____

Секретарь технического секретариата приёмной комиссии ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России

« ____ » _____ 2019 г. _____
(дата заполнения) (подпись секретаря приёмной комиссии)