

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

Иванов

Фамилия

Иван

Имя

Иванович

Отчество (при наличии)

Дата рождения «19» 03 2002 г.

Место рождения г. Минеральные
Воды Ставропольского
района (рас в паспорте)

Пол муж

(муж/жен)

Гражданство РФ

(по документу, удостоверяющему личность)

Имею: среднее общее образование.

(среднее (полное) общее/ среднее общее / начальное профессиональное / среднее профессиональное / незаконченное высшее, высшее)

Документ об образовании или об образовании и о квалификации диплом

№
п/п

Направление подготовки

Форма обучения

Основание поступления

Особая квота

Очная

Заочная

Бюджет

Целевое обучение

С оплатой обучения

026 123 456 7891

«15» 06 2021 г.

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
гимназия общеобразовательной школы № 2 с.п. Кадуци
Зубанского муниципального района Кабардино-Балкар-
ской Республики

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

1.	<u>Лечебная</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2.	<u>Лечебное дело</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3.	<u>Стоматология</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4.	<u>Сестринское дело</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5.					
6.					
7.					<u>при наличии</u>
8.					<u>договора о</u>
9.					<u>личной собственности</u>
10.					

Не имею Имею право участия в конкурсном отборе: обличать только при наличии соответствующих документов!

- без вступительных испытаний для подтверждения и проверки
Всероссийских олимпиад
- преимущественное право зачисления при условии успешного прохождения вступительных испытаний и при прочих равных условиях
зачисление

- прием в пределах особой квоты при условии успешного прохождения вступительных испытаний так как являюсь;

Особую квоту подтверждаю _____
(указать категорию поступающего)
(наименование документа, серия, номер и дата выдачи, кем выдан документ)

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям (в том числе с применением дистанционных технологий) по следующим общеобразовательным предметам:

Наименование предмета	Время, дата и место сдачи вступительного испытания	Основание
<u>заполняется только в случае вступительных испытаний в традиционной форме (при наличии такого права)</u>		

--	--	--

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, призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр, 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, Сурдлимпийских игр		
наличие статуса чемпиона мира, чемпиона Европы, победителя первенства мира, первенства Европы по видам спорта, не включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр, Сурдлимпийских игр		
наличие золотого знака отличия Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) и удостоверения к нему установленного образца	<i>Удостоверение АА 022345 от 29.01.2021</i>	
наличие полученных в образовательных организациях РФ документов об образовании или об образовании и о квалификации с отличием (аттестата о среднем общем образовании с отличием, аттестата о среднем (полном) общем образовании с отличием, аттестата о среднем (полном) общем образовании для награжденных золотой (серебряной) медалью, диплома о среднем профессиональном образовании с отличием, диплома о начальном профессиональном образовании с отличием, диплома о начальном профессиональном образовании для награжденных золотой (серебряной) медалью)	<i>аттестат с отличием</i>	
волонтерская (добровольческая) деятельность в медицинских организациях не менее 300 часов		
наличие сертификата участника очного этапа X ежегодной медико-биологической олимпиады школьников, проводимой университетом, для поступающих в 2021/22 учебном году (кроме победителей)		
наличие диплома I, II, III степени очного этапа X ежегодной медико-биологической олимпиады школьников, проводимой университетом, для поступающих в 2021/22 учебном году		
участие и (или) результаты участия в мероприятиях, включенных в перечень, утвержденный Министерством просвещения Российской Федерации в соответствии с пунктом 4 Правил выявления детей, проявивших выдающиеся способности и сопровождения их дальнейшего развития, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2015 г. № 1239		
наличие у поступающих статуса победителя чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»		

В общежитии нуждаюсь , не нуждаюсь (указать если не нуждается)

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

*для тех, кто сдает
вступительные испытания,
проводимые университетом самостоятельно*

(подпись поступающего)

Высшее образование по программам бакалавриата, специалитета, магистратуры получаю впервые , повторно*

Иванов
(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 10 направлениям подготовки (специальностям) Иванов
(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 2021 году, порядком учета индивидуальных достижений, порядком, формами проведения и графиком вступительных испытаний, 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)

Иванов
(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)

Иванов
(подпись поступающего)

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

Иванов
(подпись поступающего)

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (в случае предоставления оригиналов документов) нарочно или по почте на адрес: 355012, г. Ставрополь,

ул. Ленина, д. 88, кв. 93

Все положения заявления мне разъяснены и понятны

«30 » июня 2021 г.

Иванов
(подпись поступающего)

О себе сообщаю следующие сведения:

Почтовый адрес: 355012, г. Ставрополь, ул. Ленина д. 88, кв. 93

Электронный адрес: iwanovii@yandex.ru

Социальное положение: из семьи рабочих , из семьи служащих , другое _____

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____

Секретарь технического секретариата приёмной комиссии ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России

« » 2021 г.

(дата)

(подпись секретаря)

*заполнено
рабочим
приемной комиссией*