Памятка для абитуриентов

# ПОДАЧА СОГЛАСИЯ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

## через личный кабинет абитуриента

## *В СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ*

***2021-2022** УЧЕБНЫЙ ГОД*

*«Врач - наша профессия, медицина - наше призвание»*

# КОНТРОЛЬНЫЕ СРОКИ ЗАВЕРШЕНИЯ ПРИЁМА СОГЛАСИЙ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

***4 августа 2021 г. в 18.00 – на места в пределах квот***

*(лица, имеющие особое право на прием, места в пределах квоты приёма на целевое обучение)*

***11 августа 2021 г. в 18.00 – на основные конкурсные места (бюджетные места)***

***27 августа 2021 г. в 18.00 – на места с оплатой стоимости обучения***

СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

***Поступающий подаёт заявление о согласии на зачисление и ТЕМ САМЫМ ПОДТВЕРЖДАЕТ, что им НЕ ПОДАНО и НЕ БУДЕТ ПОДАНО заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования***

***на места в рамках контрольных цифр приёма***

***(бюджет и места в пределах квот)***

***в другие организации***

СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

# СПОСОБЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ПОСТУПАЮЩИМ

1. ***ЛИЧНО**, если это не противоречит актам субъектов РФ, издаваемым в соответствии с Указом Президента РФ от 11 мая 2020 г. № 316*

2. ***С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДИСТАНЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ:***

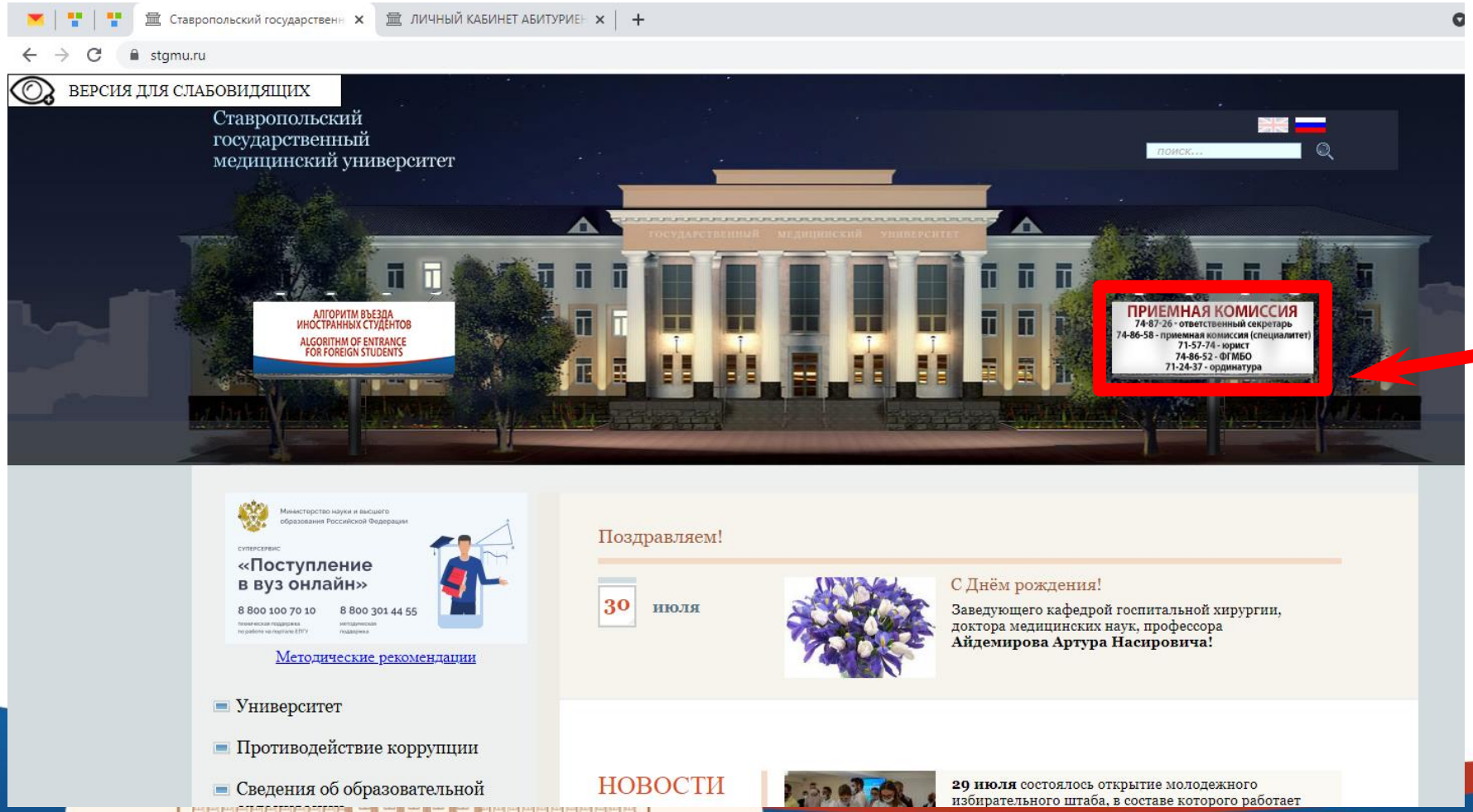
- *через Суперсервис «Поступление в ВУЗ онлайн»,*
- *через личный кабинет абитуриента на официальном сайте СтГМУ*

3. ***ЧЕРЕЗ ОПЕРАТОРОВ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ** (экспресс-почтой)*

СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

***Заявление о согласии на зачисление подается тем же способом, что и было подано заявление о приёме***

# АЛГОРИТМ ПОДАЧИ СОГЛАСИЯ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ ЧЕРЕЗ ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ АБИТУРИЕНТА




*На официальном сайте stgmu.ru войдите в раздел Абитуриенту*

МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Ставропольский государственн | ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ АБИТУРИЕ | ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ АБИТУРИЕ

stgmu.ru/?s=abiturient&page=10002316

ВЕРСИЯ ДЛЯ СЛАБОВИДЯЩИХ

Ставропольский государственный медицинский университет

Главная > Абитуриенту > ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ АБИТУРИЕНТА

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

СУПЕРСЕРВИС

«Поступление в вуз онлайн»

8 800 100 70 10 — техническая поддержка по работе на портале ЕПГУ

8 800 301 44 55 — методическая поддержка

Методические рекомендации

- Университет
- Противодействие коррупции
- Сведения об образовательной организации

# ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ АБИТУРИЕНТА

ПРИЕМНАЯ КОМИССИЯ ПРИНИМАЕТ ДОКУМЕНТЫ

1. ЛИЧНО У АБИТУРИЕНТОВ
2. В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ (С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СУПЕРСЕРВИСА "ПОСТУПЛЕНИЕ В ВУЗ ОНЛАЙН")
3. В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ (С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЭЛЕКТРОННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СРЕДЫ УНИВЕРСИТЕТА)
4. ЧЕРЕЗ ОПЕРАТОРОВ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ

**ВХОД В ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ**

portal.stgmu.ru

РУС 1:31 31.07.2021

Анкета | Мои заявления

Подать заявление

## Поданные заявления

| Уровень образования | Дата подачи | Статус | |
|---|---|---|---|
| Бакалавриат_Специалитет: | 18.06.2020 | Помечено на удаление | |
| 19.03.01 Биотехнология | Бакалавр | Заочная форма обучения | |
| 31.05.02 Педиатрия | Специалист | Очная форма обучения | |
| 31.05.03 Стоматология | Специалист | Очная форма обучения | |
| Бакалавриат_Специалитет 2021: | 28.07.2021 | Готовится | Редактировать<br>Удалить<br>Отозвать |
| 31.05.01 Лечебное дело | Специалист | Очная форма обучения | |
| 31.05.01 Лечебное дело | Специалист | Очная форма обучения | |
| 31.05.03 Стоматология | Специалист | Очная форма обучения | |
| 31.05.03 Стоматология | Специалист | Очная форма обучения | |
| 31.05.02 Педиатрия | Специалист | Очная форма обучения | |
| 31.05.02 Педиатрия | Специалист | Очная форма обучения | |

Анкета | Бакалавриат_Специалитет 2021

Образование | Льготы и преимущественные права | Направления подготовки | Вступительные испытания | Индивидуальные достижения | Сканы документов | Комментарий | Подать заявление

Сведения об образовании

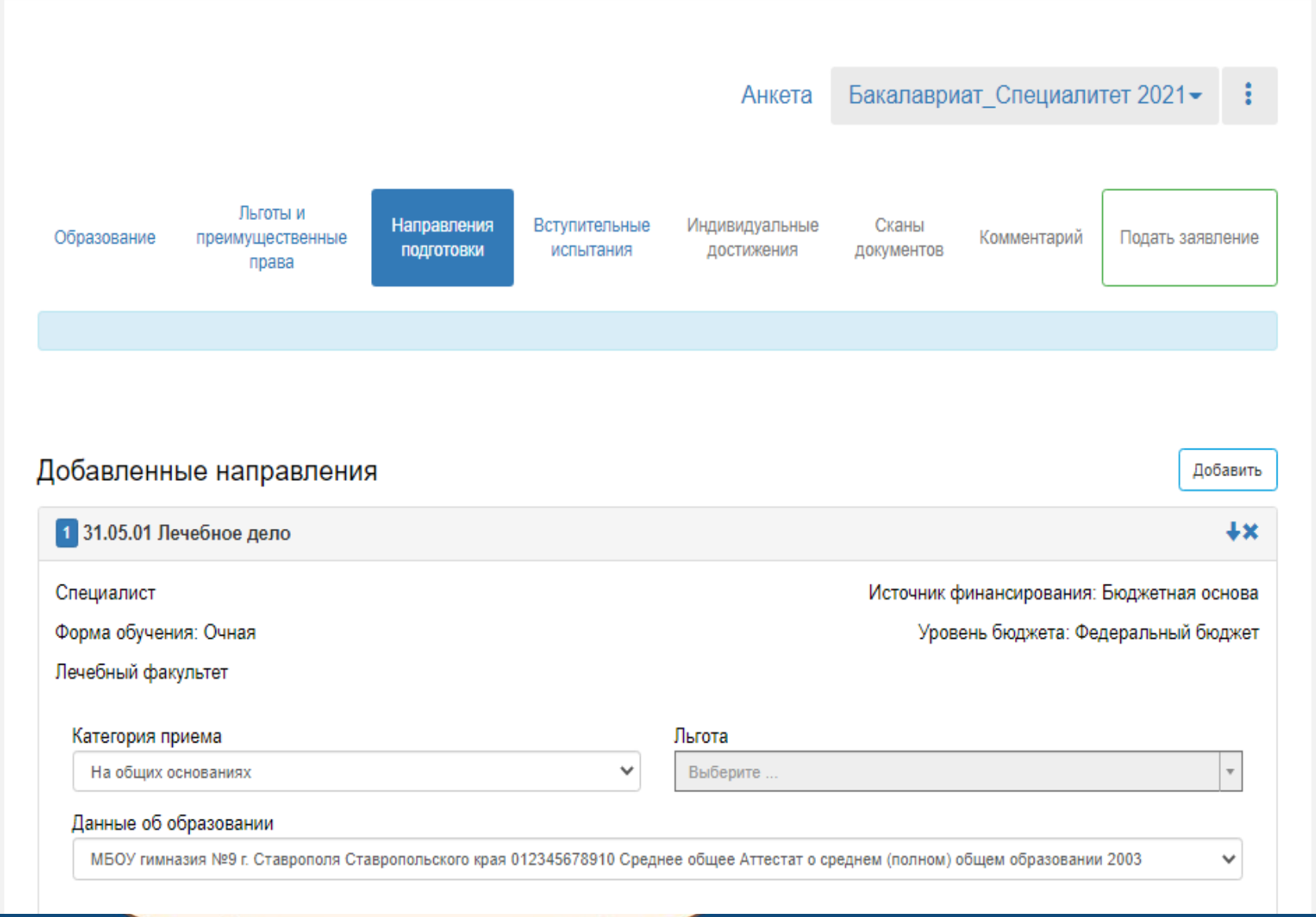
Добавить

| # | Год окончания учебного заведения | Серия | Номер | Наименование учебного заведения | Дата выдачи | Вид образования | Тип документа | Действия |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2003 | | 012345678910 | МБОУ гимназия №9 г. Ставрополя Ставропольского края | 21.06.2003 | Среднее общее | Аттестат о среднем (полном) общем образовании | Редактировать<br>Удалить |

Скан-копии документов

Документ об образовании

*В заявлении перейдите во вкладку «Направления подготовки»*




***Пролистав имеющиеся у Вас направления подготовки, выберите направление и форму оплаты, куда желаете подать согласие на зачисление***

# *Скачайте бланк согласия на зачисление*

**5** 31.05.02 Педиатрия

Специалист

Источник финансирования: Бюджетная основа

Форма обучения: Очная

Уровень бюджета: Федеральный бюджет

Педиатрический факультет

Категория приема: Имеющие особое право

Льгота: Дети-инвалиды

Данные об образовании: МБОУ гимназия №9 г. Ставрополя Ставропольского края 012345678910 Среднее общее Аттестат о среднем (полном) общем образовании 2003

Прикрепить согласие на зачислени | Скачать бланк согласия

**6** 31.05.02 Педиатрия

Специалист

Источник финансирования: Целевой прием

Форма обучения: Очная

Уровень бюджета: Федеральный бюджет

Педиатрический факультет

Целевое направление: Министерство здравоохранения Ставропольского края

Данные об образовании: МБОУ гимназия №9 г. Ставрополя Ставропольского края 012345678910 Среднее общее Аттестат о среднем (полном) общем образовании 2003

Прикрепить согласие на зачисление | Скачать бланк согласия

МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

И.о. ректора ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России
Мажарову В.Н.

абитуриента
Долбня
*Фамилия*
Светлана
*Имя*
Викторовна
*Отчество (при наличии)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**о согласии на зачисление**

Я, Долбня Светлана Викторовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

даю свое согласие на зачисление на обучение в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России по направлению подготовки/специальности 31.05.02 Педиатрия

форма обучения Очная на место в рамках особой квоты

При поступлении на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот, подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

Обязуюсь в течение первого года обучения представить в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (далее – оригинал документа). При поступлении на места по договорам об оказании платных образовательных услуг обязуюсь в течение первого года обучения представить в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России оригинал документа либо его копию, заверенную в установленном порядке, либо его копию с предъявлением оригинала документа для заверения копии.

При представлении документа (документов) иностранного государства об образовании или об образовании и о квалификации, которые требуют представления также свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации обязуюсь в течение первого года обучения представить в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России оригинал такого свидетельства.

Обязуюсь в течение первого года обучения пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697.

«31» Июля 2021 г.

_____
(подпись поступающего)

И.о. ректора ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России
Мажарову В.Н.

абитуриента
Долбня
*Фамилия*
Светлана
*Имя*
Викторовна
*Отчество (при наличии)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**о согласии на зачисление**

Я, Долбня Светлана Викторовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

даю свое согласие на зачисление на обучение в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России по направлению подготовки/специальности 31.05.02 Педиатрия

форма обучения Очная на место в рамках особой квоты

При поступлении на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот, подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

Обязуюсь в течение первого года обучения представить в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (далее – оригинал документа). При поступлении на места по договорам об оказании платных образовательных услуг обязуюсь в течение первого года обучения представить в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России оригинал документа либо его копию, заверенную в установленном порядке, либо его копию с предъявлением оригинала документа для заверения копии.

При представлении документа (документов) иностранного государства об образовании или об образовании и о квалификации, которые требуют представления также свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации обязуюсь в течение первого года обучения представить в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России оригинал такого свидетельства.

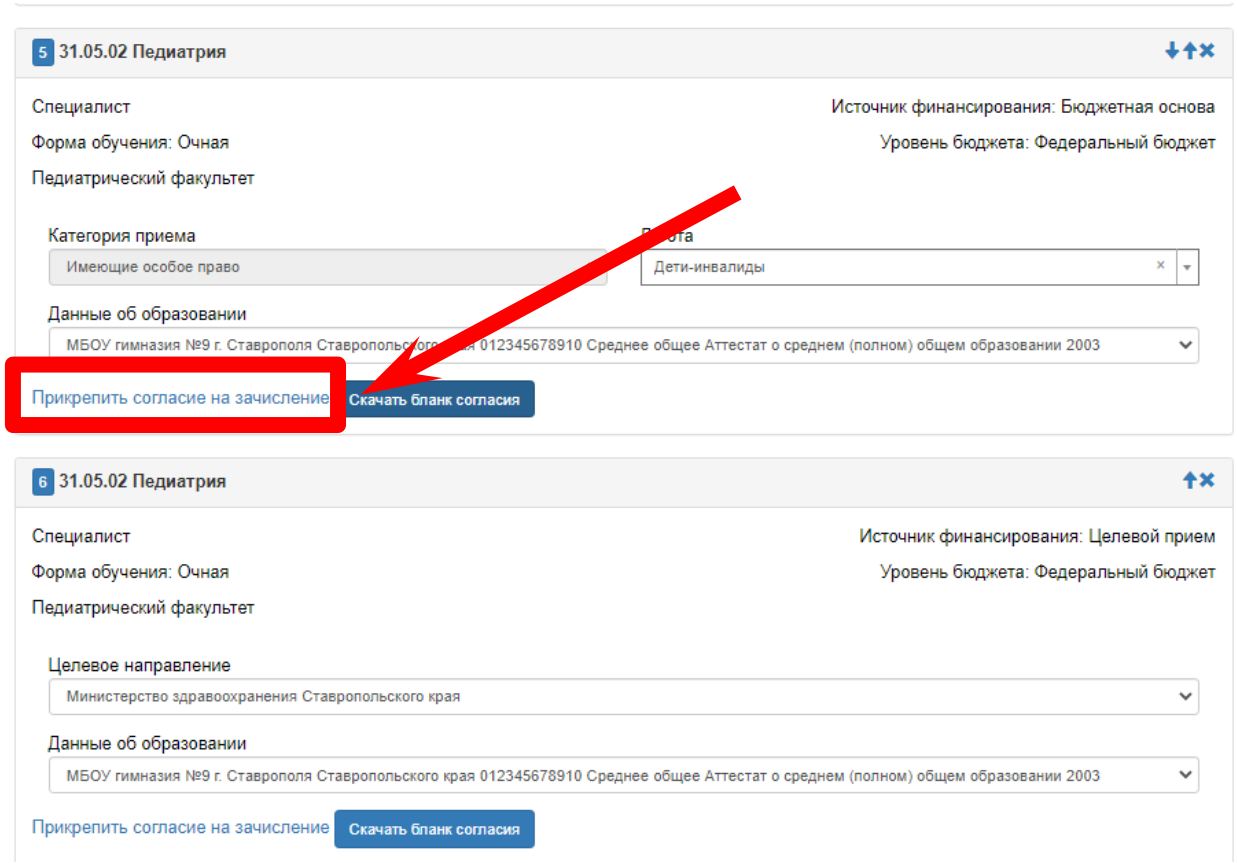
Обязуюсь в течение первого года обучения пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697.

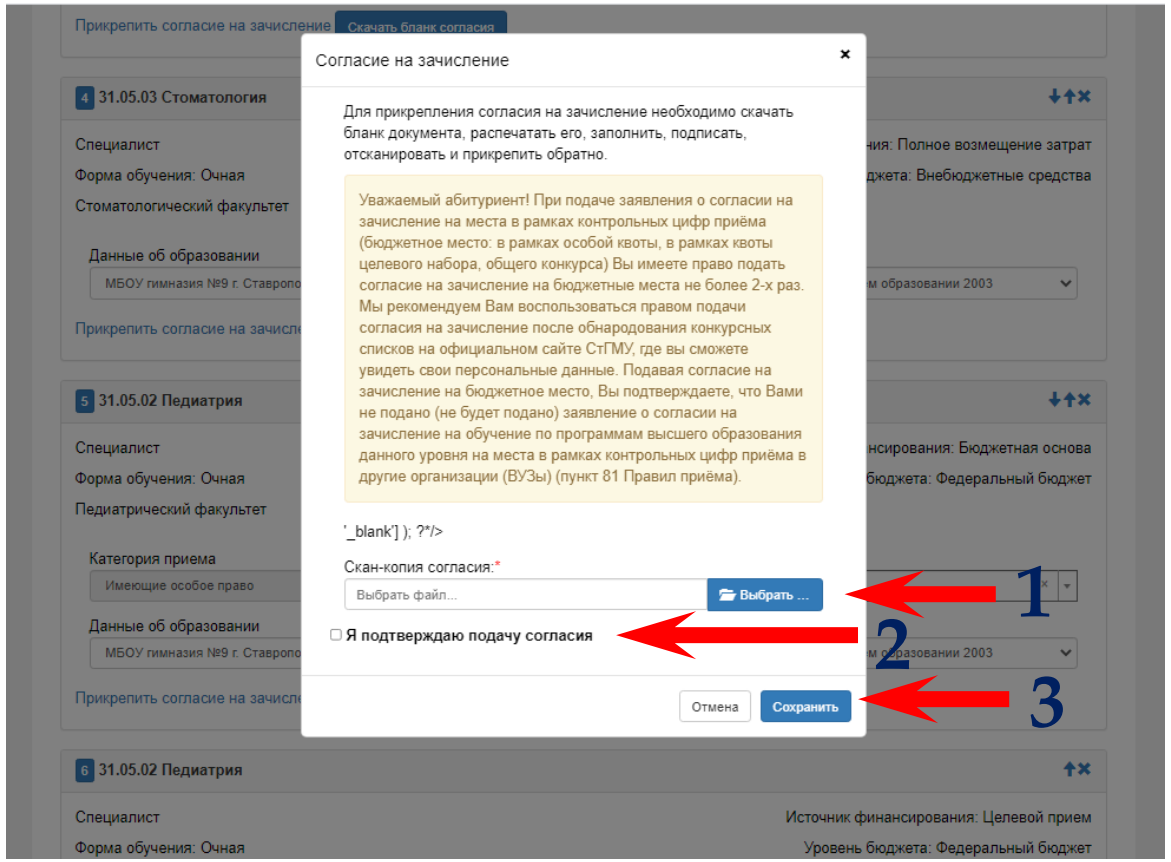
«31» Июля 2021 г.

(подпись поступающего)

***Распечатайте его, проверьте, чтобы ваши персональные данные, выбранное направление подготовки и место соответствовали тому, что Вы выбрали на портале.***

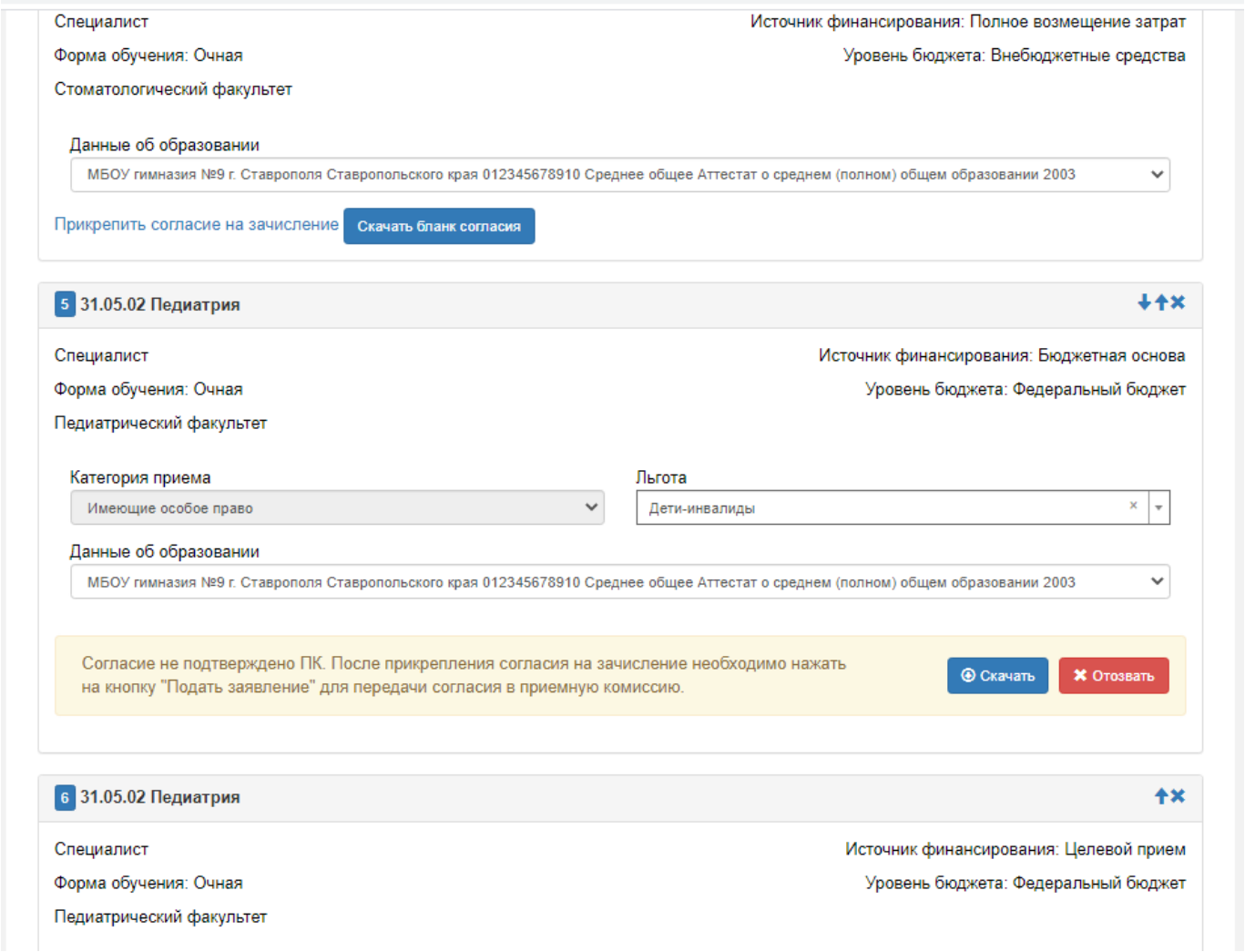
***Подпишите согласие, отсканируйте или сфотографируйте его***

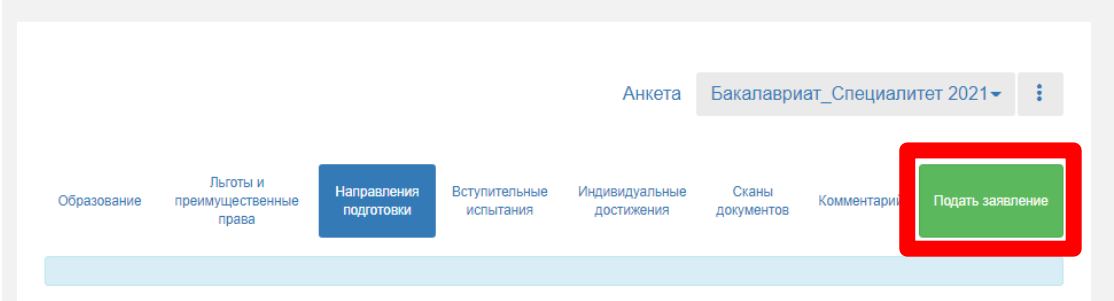



# *Прикрепите скан-копию согласия на зачисление, подтвердите подачу согласия и сохраните данные*

СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



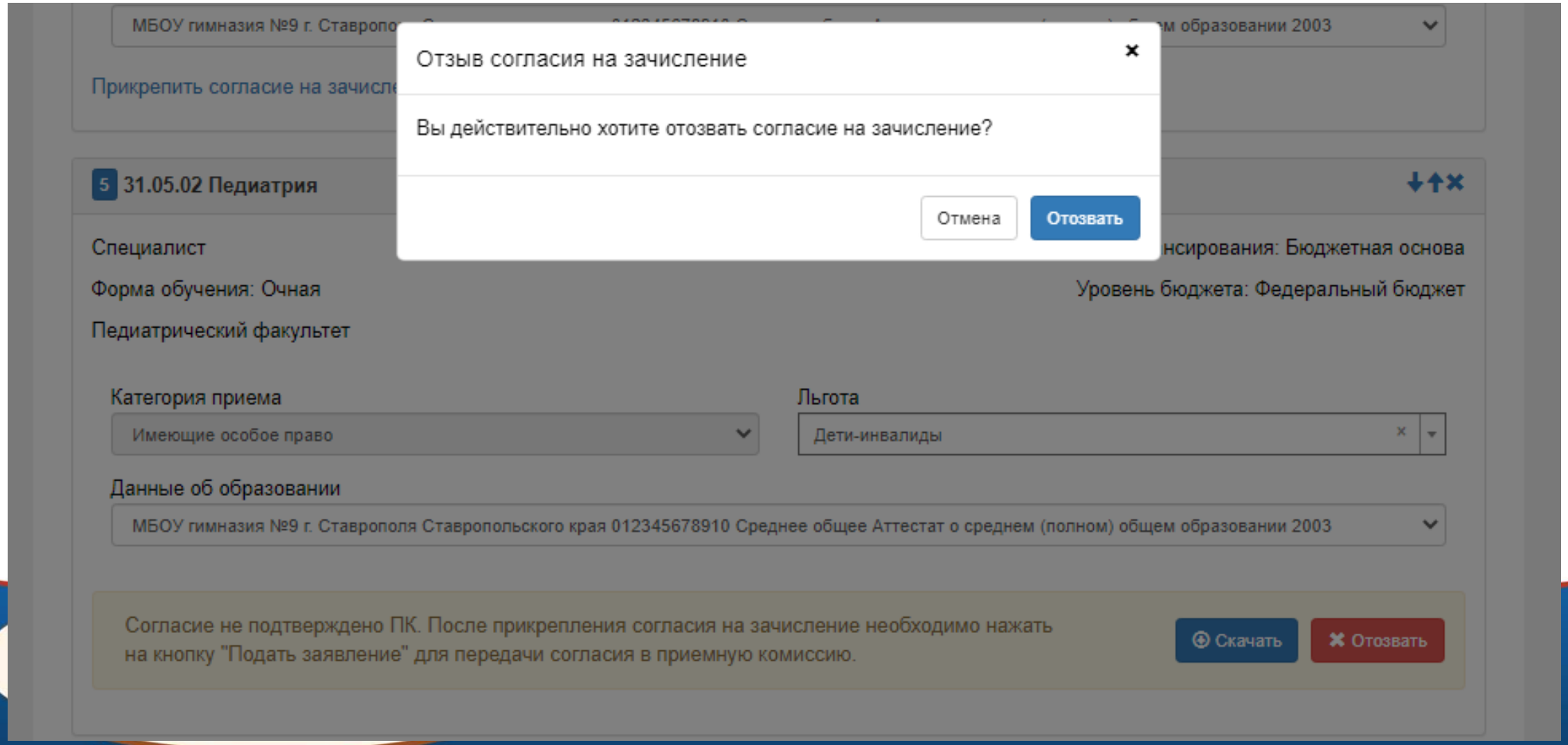




***Согласие сохранено на портале, НО не учтено. Для того, чтобы его рассмотрел модератор, <u>необходимо нажать кнопку</u>***

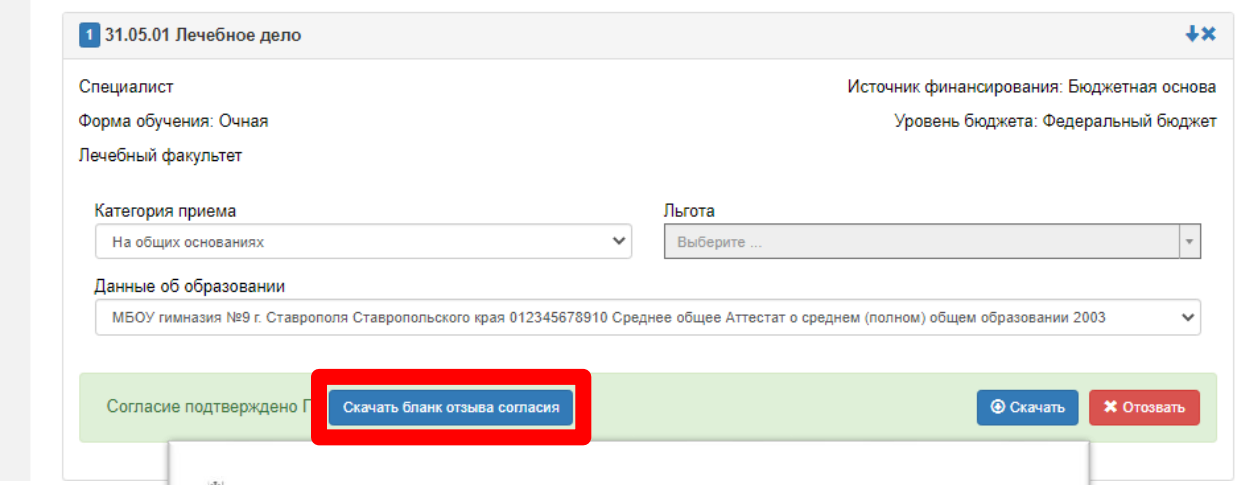
***«Подать заявление»***

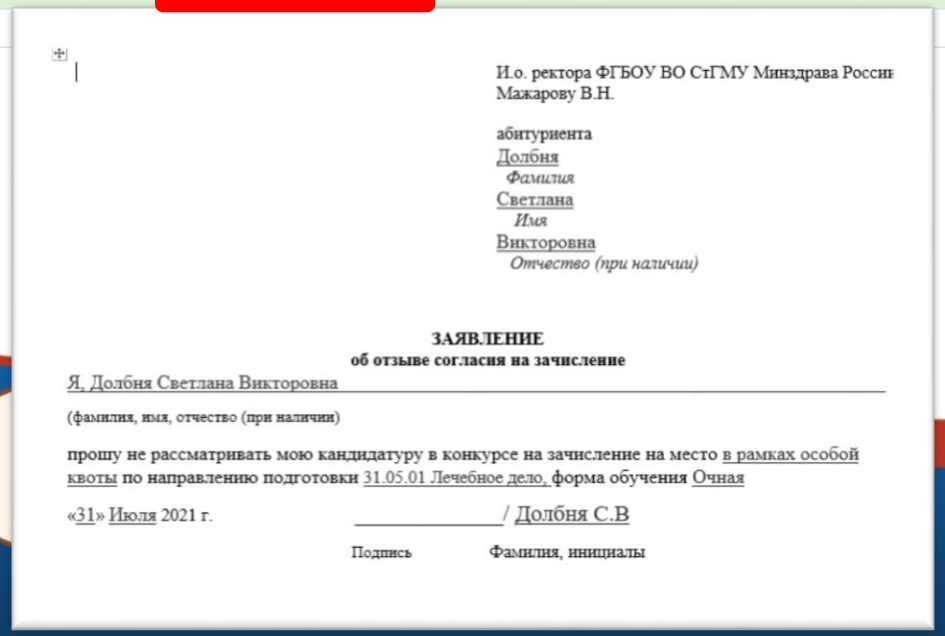
СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

# *Если Вы прикрепили согласие не к тому направлению, и оно ещё не учтено модератором, Вы можете его отозвать, нажав на соответствующую кнопку*



# *Если согласие учтено модератором, то отзыв согласия происходит аналогично процедуре подачи согласия: скачивается бланк, он распечатывается, проверяется, подписывается*



И.о. ректора ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России
Мажарову В.Н.

абитуриента
Долбня
*Фамилия*
Светлана
*Имя*
Викторовна
*Отчество (при наличии)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**об отзыве согласия на зачисление**

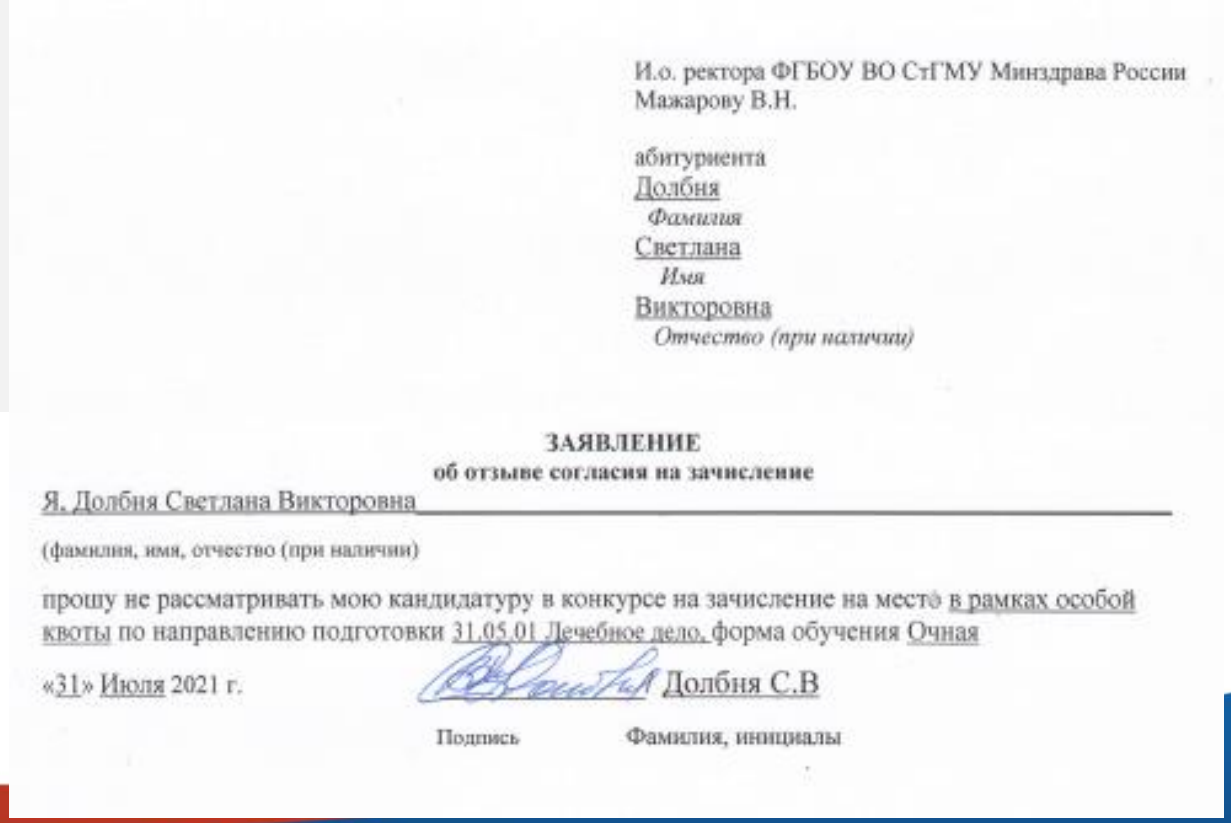
Я, Долбня Светлана Викторовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

прошу не рассматривать мою кандидатуру в конкурсе на зачисление на место в рамках особой квоты по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело, форма обучения Очная

«31» Июля 2021 г. _____ / Долбня С.В

Подпись Фамилия, инициалы



И.о. ректора ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России
Мажарову В.Н.

абитуриента
Долбня
*Фамилия*
Светлана
*Имя*
Викторовна
*Отчество (при наличии)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**об отзыве согласия на зачисление**

Я, Долбня Светлана Викторовна

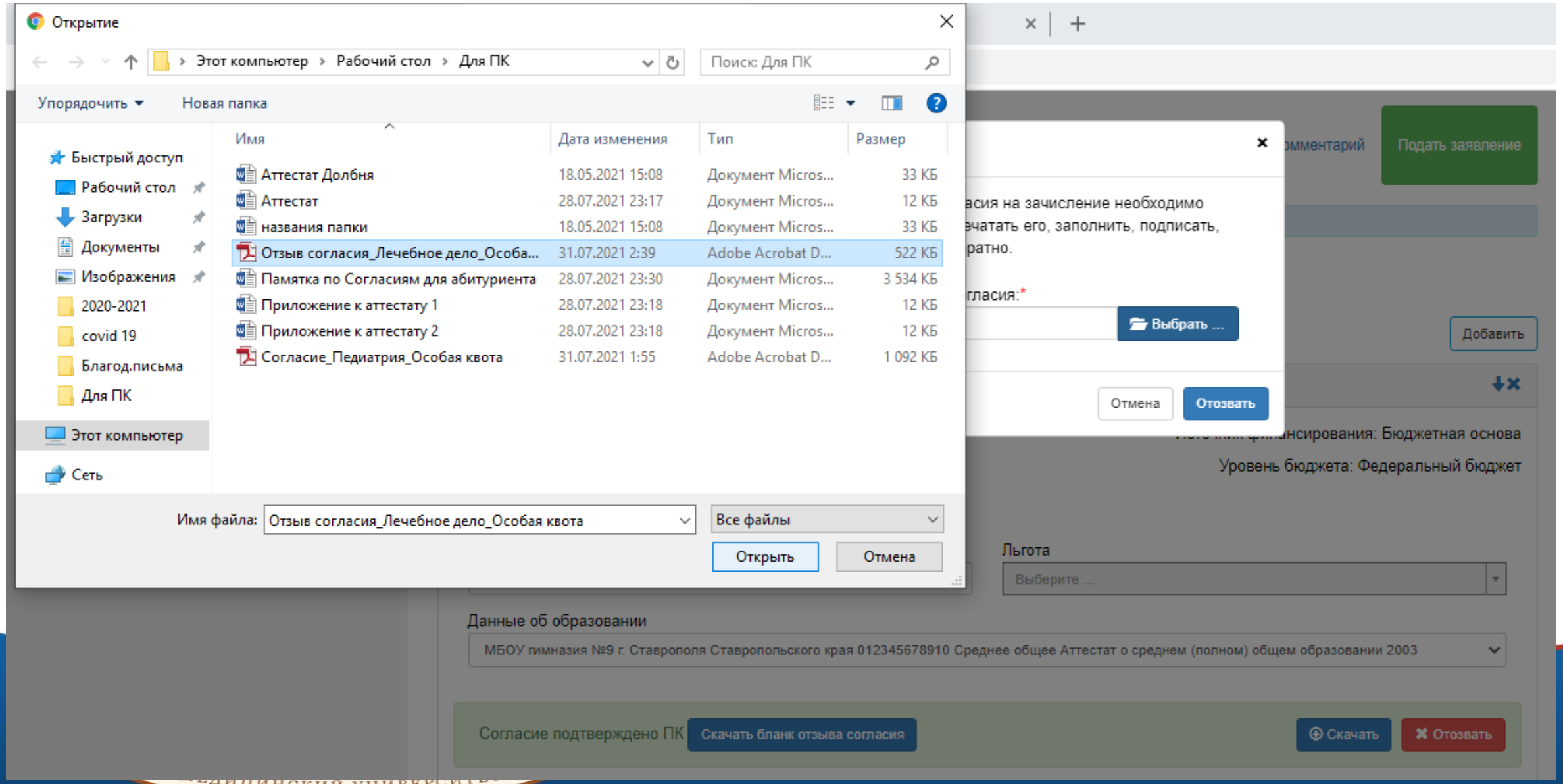
(фамилия, имя, отчество (при наличии)

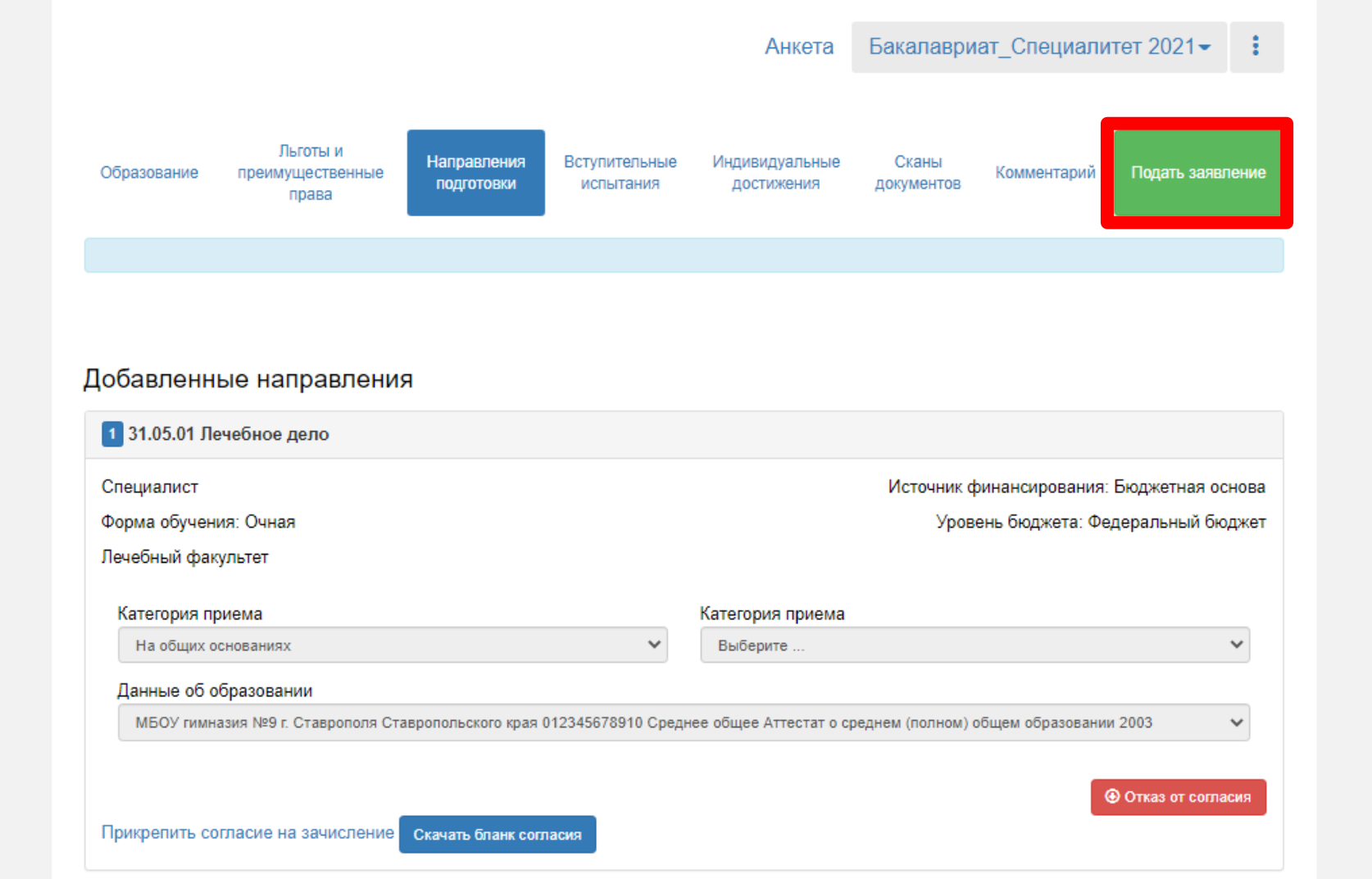
прошу не рассматривать мою кандидатуру в конкурсе на зачисление на место в рамках особой квоты по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело, форма обучения Очная

«31» Июля 2021 г. Долбня С.В

Подпись Фамилия, инициалы

# *Отзыв согласия сканируется и прикрепляется в соответствующее окно*






***Для того, чтобы Ваш отзыв согласия на зачисление был учтён приёмной комиссией, <u>необходимо нажать кнопку</u>***

***«Подать заявление»***

СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

# ВАЖНО!!!

***Вы <u>не имеете права</u> подать согласие на зачисление на другое направление подготовки или другой вид конкурса на место в рамках квот или контрольных цифр приёма (бюджет), <u>имея неотозванные согласия</u> на бюджетное место как в нашем университете, так и в других вузах!***

***<u>Допускается не более</u> 2 попыток при подаче согласия на зачисление на места за счет бюджетных ассигнований***

СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

## К УЧАСТИЮ В КОНКУРСЕ НА МЕСТА С ОПЛАТОЙ СТОИМОСТИ ОБУЧЕНИЯ ДОПУСКАЮТСЯ ПОСТУПАЮЩИЕ:

- *успешно прошедшие вступительные испытания,*
- *указавшие при подаче заявления на возможность участия в конкурсе,*
- *предоставившие в приёмную комиссию университета договор, заключенный между университетом и физическими и (или) юридическими лицами, остальные документы в соответствии с «Правилами приёма в СтГМУ»,*
- *давшие согласие на зачисление на места с оплатой стоимости обучения*

СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

***На места с оплатой стоимости обучения можно подавать согласие на зачисление на несколько направлений подготовки***

***С ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УКАЗАНИЕМ ПРИОРИТЕТНОСТИ ЗАЧИСЛЕНИЯ,***

***в случае если Вы будете проходить по нескольким направлениям***

СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

И.о. ректора ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России
Мажарову В.Н.

абитуриента
Долбня
*Фамилия*
Светлана
*Имя*
Викторовна
*Отчество (при наличии)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**о согласии на зачисление**

Я, Долбня Светлана Викторовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

даю свое согласие на зачисление на обучение в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России по направлению подготовки/специальности 31.05.01 Лечебное дело Приоритет 1

форма обучения Очная на место по договорам об образовании (платные места)

При поступлении на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот, подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

Обязуюсь в течение первого года обучения представить в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (далее – оригинал документа). При поступлении на места по договорам об оказании платных образовательных услуг обязуюсь в течение первого года обучения представить в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России оригинал документа либо его копию, заверенную в установленном порядке, либо его копию с предъявлением оригинала документа для заверения копии.

При представлении документа (документов) иностранного государства об образовании или об образовании и о квалификации, которые требуют представления также свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации обязуюсь в течение первого года обучения представить в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России оригинал такого свидетельства.

Обязуюсь в течение первого года обучения пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697.

«31» Июля 2021 г.

(подпись поступающего)

И.о. ректора ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России
Мажарову В.Н.

абитуриента
Долбня
*Фамилия*
Светлана
*Имя*
Викторовна
*Отчество (при наличии)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**о согласии на зачисление**

Я, Долбня Светлана Викторовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

даю свое согласие на зачисление на обучение в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России по направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология Приоритет 2

форма обучения Очная на место по договорам об образовании (платные места)

При поступлении на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот, подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

Обязуюсь в течение первого года обучения представить в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (далее – оригинал документа). При поступлении на места по договорам об оказании платных образовательных услуг обязуюсь в течение первого года обучения представить в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России оригинал документа либо его копию, заверенную в установленном порядке, либо его копию с предъявлением оригинала документа для заверения копии.

При представлении документа (документов) иностранного государства об образовании или об образовании и о квалификации, которые требуют представления также свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации обязуюсь в течение первого года обучения представить в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России оригинал такого свидетельства.

Обязуюсь в течение первого года обучения пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697.

«31» Июля 2021 г.

(подпись поступающего)

***В случае отсутствия указания приоритетности зачисления, приёмная комиссия будет рассматривать Ваши согласия на зачисление в порядке, указанном в рукописном заявлении***

# С уважением,
# приёмная комиссия СтГМУ

*«Врач - наша профессия,*
*медицина - наше призвание»*