

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

_____ Документ, удостоверяющий личность _____
(вид документа)

_____ серия _____ № _____
(кем выдан (указывать как в паспорте))

_____ Выдан _____
(кем выдан (указывать как в паспорте))

_____ « ____ » _____ Г.
(дата выдачи)

_____ Код подразделения _____

_____ СНИЛС _____

_____ Телефон _____

_____ Пол _____
(муж/жен)

_____ Гражданство _____
(по документу, удостоверяющему личность)

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

Документ об образовании или об образовании и о квалификации _____
(серия) _____ (номер) _____ « ____ » _____ Г.
(дата выдачи)

(кем выдан)

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

№ п/п	Направление подготовки	Форма обучения		Основание поступления			Приоритет		
		очная	заочная	целевая квота	Иные места		приоритет целевой квоты	приоритет иных мест	
				целевая квота	особая квота	отдельная квота			основные места (бюджет)
1									
2									
3									
4									
5									

Особые права участия в конкурсном отборе:

- не имею,
 прием без вступительных испытаний (п. 24-28, п.п.1 п. 30. Правил приема),
 преимущественное право зачисления при условии успешного прохождения вступительных испытаний и при прочих равных условиях (п. 32 Правил приема),
 прием в пределах особой квоты и/ или отдельной квоты при условии успешного прохождения вступительных испытаний, (п. 32 Правил приема) так как являюсь: _____
(указать категорию поступающего)

Наличие квоты подтверждаю _____
(наименование документа, серия, номер и дата выдачи, кем выдан документ)

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России самостоятельно, по следующим предметам:

Наименование предмета	Время, дата и место сдачи вступительного испытания	Основание

Основание: _____

В связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний:

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 (реквизиты подтверждающего документа)	Кол-во начисленных баллов/ (заполняется университетом)
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, серебряного или бронзового знака отличия Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)		
наличие полученных в образовательных организациях Российской Федерации 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)		
волонтерская (добровольческая) деятельность в целях, указанных в пункте 1 статьи 2 Федерального закона от 11.08.1995 № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)» не менее 150 часов		
членство в Малой медицинской академии с обязательным участием в XII ежегодной медико-биологической олимпиаде школьников, проводимой университетом, для поступающих в 2023/2024 учебном году (кроме победителей и призеров)		
наличие диплома победителя I степени, призера II, III степени XII ежегодной медико-биологической олимпиады школьников, проводимой университетом, для поступающих в 2023/24 учебном году		
наличие статуса победителя (призера) национального и (или) международного чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»		

В общежитии нуждаюсь / не нуждаюсь .

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

(подпись поступающего)

Ознакомлен (а) с правилами приема в 2023 году, утвержденными ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ

(подпись поступающего)

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр подтверждаю получение соответствующего высшего образования впервые (при поступлении на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета у меня отсутствует диплом бакалавра, диплом специалиста, диплом магистра; при поступлении на обучение по программам магистратуры – у меня отсутствует диплом специалиста, диплом магистра), за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев получения высшего образования за счет бюджетных ассигнований при наличии у лица соответствующего высшего образования

(подпись поступающего)

Подтверждаю, что при поступлении на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета подаю документы не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России

(подпись поступающего)

Подтверждаю, что при поступлении на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета при подаче нескольких заявлений о приеме в организацию высшего образования подаю документы не более, чем по 5 направлениям подготовки (специальностям)

(подпись поступающего)

Подтверждаю, что при поступлении на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета на места в рамках контрольных цифр на основании права на прием без вступительных испытаний в соответствии с частью 4 статьи 71 Федерального закона № 273-ФЗ или права на прием без вступительных испытаний по результатам олимпиад школьников заявление о приеме на основании соответствующего особого права подано только в данную организацию высшего образования, а при подаче нескольких заявлений о приеме в данную организацию высшего образования, подтверждаю, что заявление о приеме на основании соответствующего особого права подано только на данную образовательную программу

(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

« ____ » _____ 2023 г.

(подпись поступающего)

О себе сообщаю следующие сведения:

Почтовый адрес: _____

Электронный адрес: _____

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____

Секретарь технического секретариата приёмной комиссии ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России

« ____ » _____ 2023 г.

(подпись секретаря)