

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

Фамилия	Документ, удостоверяющий личность	(вид документа)
Имя	серия _____ № _____	
Отчество (при наличии)	Выдан _____	
Дата рождения		
Место рождения		
Пол _____ (муж/жен)	Код подразделения	_____
Гражданство _____ (по документу, удостоверяющему личность)	СНИЛС	_____
	Телефон	_____

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)

(дата выдачи)

(кем выдан)

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления по направлениям подготовки по указанной ниже приоритетности и условиям:

№ п/п	Направление подготовки	Форма обучения (очная/заочная)	Основание поступления	Приоритет
			места по договорам об оказании платных образовательных услуг	
1.				
2.				
3.				

Заявку на целевое обучение:

не имею,

предоставляю

(номер предложения)

(Заказчик целевого обучения)

Особые права участия в конкурсном отборе:

не имею,

прием без вступительных испытаний (п. 59 Правил приема),

преимущественное право зачисления при условии успешного прохождения вступительных испытаний и при прочих равных условиях (п. 65 Правил приема),

прием в пределах особой квоты и/ или отдельной квоты при условии успешного прохождения вступительных испытаний, (п. 65 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

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)

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 2025 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)

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)

Разрешаю передать данное заявление на ЕПГУ

_____ (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)

О себе сообщаю следующие сведения:

Почтовый адрес:

Электронный адрес: _____

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____

_____ (подпись поступающего)

Секретарь технического секретариата приёмной комиссии ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России

« _____ » _____ (дата заполнения)

_____ (подпись секретаря)