

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

Фамилия	Документ, удостоверяющий личность _____
Имя	(вид документа)
Отчество (при наличии)	серия _____ № _____
Дата рождения « _____ » _____ г	Выдан _____
Место рождения _____	(кем выдан (указывать как в паспорте))
(указывать как в паспорте)	_____ « _____ » _____ г
Пол _____	(дата выдачи)
(муж/жен)	Код подразделения _____
Гражданство _____	СНИЛС _____
(по документу, удостоверяющему личность)	Телефон _____
Имею: _____ образование.	
(среднее (полное) общее/ среднее общее / начальное профессиональное / среднее профессиональное / незаконченное высшее, высшее)	
Документ об образовании или об образовании и о квалификации _____	
_____	« _____ » _____ г.
(серия)	(номер)
	(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 Места по договорам об оказании платных услуг	Приоритет
		очная	заочная		
1	Лечебное дело				
2	Педиатрия				
3	Стоматология				

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
Иностранный язык		
Химия		
Биология		

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 текущем 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 не поступления на обучение (в случае предоставления оригиналов документов)

нарочно  или

по почте  на адрес: \_\_\_\_\_

Все положения заявления мне разъяснены и понятны

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

Электронный адрес: \_\_\_\_\_

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , русский , другой \_\_\_\_\_

Секретарь технического секретариата приёмной комиссии ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись секретаря)