

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	
Дата рождения _____	серия _____ № _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан: _____

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
Телефон : дом. - \_\_\_\_\_ сотовый - \_\_\_\_\_ рабочий - \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
Являюсь лицом, постоянно проживающим в республике Крым

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности) :

№ п.п.	Направление подготовки	Форма обучения	Основание поступления*	Условий приема***
1		очная		
2		очная		
3		очная		
4		очная		
5		очная		
6		очная		

\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления:  
\_\_\_\_\_ для каждого направления подготовки (специальности)  
указать условия поступления

Бюджетная основа(Бюджет), Особое право(ОС), Полное возмещение затрат(Договор), Целевой прием(Целевое)

Особая квота, целевая квота, Основные конкурсные места

Организация, в которую подано согласие на зачисление: \_\_\_\_\_

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

№ п.п.	Наименование предмета	ЕГЭ (баллы)	Наименование и номер документа
1.	Биология		
2.	Русский язык		
3.	Химия		

Дополнительное профессиональное вступительное испытание

Сведения о наличии индивидуальных достижений:

№ п.п.	Индивидуальное достижение	Подтверждающий документ	Баллы
1.			
2.			
3.			
4.			

Результатов ЕГЭ за 2020 год не имею   
Намерен участвовать в конкурсе по результатам общеобразовательных вступительных испытаний, проводимых ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России самостоятельно

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России самостоятельно по следующим общеобразовательным предметам (при наличии оснований!):

Основание: \_\_\_\_\_

(дети-инвалиды, инвалиды, иностранные граждане, лица, которые прошли итоговые аттестационные процедуры в иностранных образовательных организациях, получили документ о среднем общем образовании в течение одного года до дня завершения приема документов и вступительных испытаний включительно)

Намерен(а) сдавать вступительные испытания, проводимые ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России самостоятельно, на языке республики РФ, на иностранном языке (с указанием перечня вступительных испытаний)

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование: \_\_\_\_\_ Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году

образовательное учреждение: \_\_\_\_\_

Аттестат/диплом серия, № \_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_

Медаль (аттестат, диплом "с отличием")

Победитель Всероссийских олимпиад (член сборной)

Реквизиты диплома олимпиады:

Иностранный язык: английский

При поступлении имею следующие льготы:

Документ, предоставляющий право на льготы:

Нуждаюсь в предоставлении общежития:

Сведения о родителях (Фамилия, имя, отчество, почтовый адрес, место работы и должность)

Отец: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение: \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2020 г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Высшее профессиональное образование получаю

впервые  не впервые

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подано заявлений не более чем в пять организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России:

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подано заявлений о приёме в ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России не более чем по трём специальностям

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С копией лицензии ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России на право осуществления образовательной деятельности и приложением к ней ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С копией свидетельства о государственной аккредитации ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России и приложениями к нему или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С Правилами приема в ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С особенностями приема в ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России на 2020/21 учебный год ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С правилами подачи апелляций ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

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

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

На обработку персональных данных согласен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подтверждаю отсутствие: диплома бакалавра

диплома специалиста  диплома магистра

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2020 г.