Ректору ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России В.Н. Павлову

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (полностью)

Дата рождения «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о гражданстве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серия\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_кем, когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

окончившего (ей) в\_\_\_\_\_\_\_\_году, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование учебного заведения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по направлениям подготовки: **высшее образование (ВО)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Перечень направлений и форм подготовки** | **Бюджет** | **Полное**  **возмещение затрат** |
| 31.05.01 Лечебное дело (очная форма) |  |  |
| 31.05.02 Педиатрия (очная форма) |  |  |
| 31.05.03 Стоматология (очная форма) |  |  |
| 33.05.01 Фармация (очная форма) |  |  |
| 32.05.01 Медико-профилактическое дело (очная форма) |  |  |
| 06.03.01 Биология (профиль подготовки микробиология) (бакалавриат) (очная форма) | **—** |  |

**ПРИМЕЧАНИЕ:** направление подготовки, места, финансируемые из федерального бюджета или с полным возмещением затрат, необходимо отметить + или ν

1. Прошу зачесть в качестве вступительных испытаний мой диплом победителя или призёра Всероссийской олимпиады школьников или следующей олимпиады школьников:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование олимпиады,  место проведения | Уровень олимпиады | Профильный предмет | № электронного  или бумажного диплома | Победитель  или призёр |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись поступающего/доверенного лица

1. Имею особые права при поступлении (да/нет, льгота)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сведения о документе, подтверждающего наличие особых прав (сирота, ребенок, оставшийся без попечения родителей, ребёнок-инвалид, инвалид с детства, инвалид I или II гр., целевой договор)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись поступающего/доверенного лица

1. Прошу засчитать в качестве вступительных испытаний результаты ЕГЭ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование предмета** | **Количество баллов** | **Год сдачи ЕГЭ** |
| Химия |  |  |
| Биология |  |  |
| Русский язык |  |  |
| ЕГЭ сдано/не сдано до призыва на военную службу в 201\_\_\_\_ году | | |

1. Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым вузом самостоятельно на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| химия | биология | русский язык |
|  |  |  |

Буду сдавать вступительные испытания на русском языке.

6. О себе сообщаю дополнительные сведения:

6.1 Нуждаюсь (не нуждаюсь) в создании специальных условий в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

6.2 Нуждаюсь (не нуждаюсь) в общежитии на период обучения в университете на бюджетной основе

7. Информация об индивидуальных достижениях

|  |  |
| --- | --- |
| **Перечень достижений** | **Документы, подтверждающие** **индивидуальные достижения** |
| наличие золотого значка, полученного за результаты сдачи норм физкультурного комплекса "Готов к труду и обороне" | 1 |
| наличие аттестата о среднем общем образовании с отличием или наличие диплома о среднем профессиональном образовании с отличием | 5 |
| победитель, призер олимпиады школьников (всероссийский, региональный уровень) по предметам химия, биология | 3 |
| осуществление волонтерской (добровольческой) деятельности (если с даты завершения периода осуществления указанной деятельности до дня завершения приема документов и вступительных испытаний прошло не более четырех лет) | 1 |

8. Почтовый адрес и (или) электронный адрес, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

9. Документы представлены лично/доверенным лицом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ доверенность № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г. оригинал или копия (*нужное подчеркнуть*)

В случае не поступления на обучение прошу вернуть оригиналы лично/доверенному лицу, **после предъявления расписки** (*нужное подчеркнуть*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись поступающего/доверенного лица

10. - с Уставом;

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением);

- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением);

- с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета;

- с датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца в ВУЗ;

- с правилами приема, утверждаемыми организацией самостоятельно, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых организацией самостоятельно;

- с порядком зачисления на места с оплатой стоимости обучения

ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись поступающего/доверенного лица

Подачу заявления в не более чем пять вузов по трем специальностям **подтверждаю**, выражаю согласие на получение и передачу моих персональных данных третьей стороне путём подачи и получения запросов в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», высшее профессиональное образование получаю впервые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись поступающего/доверенного лица

Несу ответственность за достоверность информации и подлинность документов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись поступающего/доверенного лица

Дата заполнения заявления «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись поступающего/доверенного лица расшифровка подписи