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 участию в конкурсе по направлениям подготовки: **высшее образование (ВО)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Перечень направлений и форм подготовки** | **Основание (бюджет/внебюджет)** | **Условие поступления\*** |
| 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 (бакалавриат) (очная форма) |  |  |

**\***указывается одно из следующих условий: общий конкурс/без вступительных испытаний/ особая квота/целевая квота

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 | № электронногоили бумажного диплома | Победительили 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., инвалиды вследствие военной травмы или заболевания)

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

 подпись поступающего/доверенного лица

1. Наличие договора о целевом обучении в пределах установленной квоты (да/нет)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Субъект РФ, заказчик)

1. Прошу засчитать в качестве вступительных испытаний результаты ЕГЭ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование предмета** | **Количество баллов** | **Год сдачи ЕГЭ** |
| Химия |  |  |
| Биология |  |  |
| Русский язык |  |  |

1. Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым вузом самостоятельно

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 аттестата о среднем общем образовании с отличием, или аттестата о среднем (полном) общем образовании для награжденных золотой медалью, или аттестата о среднем (полном) общем образовании для награжденных серебряной медалью | 5 |
| Наличие диплома о среднем профессиональном образовании с отличием | 5 |
| Победитель или призер регионального этапа всероссийской олимпиады школьников по предметам химия, биология. Результаты победителя (призера) должны быть получены за 11-й класс обучения по общеобразовательной программе в 2018/2019 учебном году | 3 |
| Победитель или призер Поволжской открытой олимпиады школьников «Будущее медицины». Результат победителя (призера) должен быть получен за 10-й или 11-й класс обучения | 3 |
| Победитель или призер ежегодной научно-практической конференции школьников «Путь в медицину» по дисциплинам химико-биологического цикла в 2018 или 2019 году | 2 |
| Наличие золотого значка, полученного за результаты сдачи норм физкультурного комплекса «Готов к труду и обороне» | 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