

РЕКТОРУ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.
Мечникова Минздрава России
Сайганову С.А.

ОТ

Фамилия <u>Иванова</u>	Документ, удостоверяющий личность:
Имя <u>Ивана</u>	<u>паспорт</u> Серия <u>4015</u> № <u>759 655</u>
Отчество <u>Ивановича</u>	кем выдан: <u>ТП №71 отдела УФМС России</u>
Дата рождения <u>20.02.2000г</u>	<u>по Санкт-Петербургу и Ленинградской обл.</u>
Место рождения <u>г. Санкт-Петербург</u>	<u>в Выборгском р-не г. Санкт-Петербурга</u>
Гражданство <u>РФ</u>	когда выдан <u>22.03.2014</u>
	код подразделения <u>860 - 015</u>

Почтовый адрес с индексом: 197101, г. Санкт-Петербург, ул. Мира, д. 2, кв 15

Телефон: моб. 8-999-233-77-62 дом. _____ e-mail: ivanova@mail.ru

Окончил (а) в 2019 году образовательное учреждение: Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Средняя общеобразовательная школа №158 с углубленным изучением иностранных языков Красногвардейского района Санкт-Петербурга

☒ Аттестат ☐ Диплом Серия (при наличии) и номер 12345678912345

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу Вас принять мои документы и допустить к участию в конкурсе:

☐ по целевой квоте ☐ по особой квоте ☒ на общий конкурс

1.1. Специальность по целевой квоте (указать): _____

1.2. Специальность по особой квоте (указать): _____

1.3. На **общий конкурс** по направлениям подготовки (специальностям) (не более 3-х):

1.3.1 Лечебное дело бюджетная форма обучения	<input checked="" type="checkbox"/>
1.3.2 Медико-профилактическое дело бюджетная форма обучения	<input checked="" type="checkbox"/>
1.3.3 Стоматология бюджетная форма обучения	<input checked="" type="checkbox"/>
1.3.4 Лечебное дело с оплатой стоимости обучения	<input checked="" type="checkbox"/>
1.3.5 Медико-профилактическое дело с оплатой стоимости обучения	<input checked="" type="checkbox"/>
1.3.6 Стоматология с оплатой стоимости обучения	<input checked="" type="checkbox"/>
1.3.7 Сестринское дело (бакалавриат) с оплатой стоимости обучения	<input type="checkbox"/>

2. Форма обучения очная

3. В общежитии на период обучения: ☒ нуждаюсь ☐ не нуждаюсь

4. Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний:

Наименование предмета	Балл ЕГЭ	Олимпиада	
		название, победитель/призёр, номер в Перечне	Наименование и номер документа (Номер диплома)
Русский язык	<u>90</u>		
Химия	<u>90</u>		
Биология	<u>90</u>		

В случае смены документа, удостоверяющего личность, после сдачи ЕГЭ указать Ф.И.О., наименование и номер документа, по которому сдавался ЕГЭ

5. Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым Университетом самостоятельно по следующим предметам (для категорий поступающих, указанных в п. 19.2 Правил):

☐ русский язык ☐ химия ☐ биология

6. Сведения о наличии или отсутствии у поступающего особых прав и преимущественных прав на зачисление: _____

(в случае наличия, указать наименование документа, серию, номер)

7. Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий) _____

8. Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений, предусмотренных правилами приема в Университет:

- ☐ наличие статуса чемпиона и призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, наличие золотого знака отличия Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) и удостоверения к нему установленного образца
- ☒ наличие аттестата о среднем общем образовании с отличием, или аттестата о среднем (полном) общем образовании для награжденных золотой медалью
- ☐ наличие аттестата о среднем (полном) общем образовании для награжденных серебряной медалью
- ☐ наличие диплома о среднем профессиональном образовании с отличием
- ☐ победители конкурса «Созвездие талантов», победители и призеры олимпиады «Гигиена окружающей среды и здоровья человека»
- ☐ волонтерская (добровольческая) деятельность (суммарное количество времени, отработанного в организации (организациях) не менее 30 часов)

Аттестат №12345678912345

(в случае наличия указать наименование документа, подтверждающего индивидуальное достижение, серию, номер)

9. О себе дополнительно сообщаю и подтверждаю, что:

1. С лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, правилами приема, правилами подачи апелляции, правилами внутреннего распорядка университета, образовательными программами ознакомлен(а)	Подпись абитуриента <u>Иван</u>
2. С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам специалитета ознакомлен(а)	Подпись абитуриента <u>Иван</u>
3. С датами завершения предоставления подлинника документа об образовании и согласия на зачисление ознакомлен(а)	Подпись абитуриента <u>Иван</u>
4. С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен(а)	Подпись абитуриента <u>Иван</u>
5. Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на осуществление фотосъемки и использование моего изображения в целях проведения приема и образовательного процесса в СЗГМУ им. И.И. Мечникова, в соответствии в 152.1 ГК РФ	Подпись абитуриента <u>Иван</u>
6. При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра	Подпись абитуриента <u>Иван</u>
7. Подтверждаю, что документы поданы не более чем в 5 организаций высшего образования и не более чем по 3 направлениям подготовки в каждом	Подпись абитуриента <u>Иван</u>
8. При поступлении на места в рамках контрольных цифр на основании особых прав, указанных в пунктах 26 и 29 (1) Правил приема в СЗГМУ им. И.И. Мечникова подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в СЗГМУ им. И.И. Мечникова только на 1 образовательную программу	Подпись абитуриента <u>Иван</u>
9. Уведомлен(а), что свидетельство о признании иностранного образования или документ об образовании с легализацией или апостилом предоставляется не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление	Подпись абитуриента <u>Иван</u>
10. Я уведомлен(а) о том, что в случае подачи заявления о согласии на зачисление (при наличии подлинника документа об образовании) и наличия достаточной суммы конкурсных баллов для моего зачисления на выбранную мною специальность по выбранному условию поступления, я буду автоматически зачислен(а) на данную специальность по данному условию поступления	Подпись абитуриента <u>Иван</u>
11. Я уведомлен(а) о том, я имею право подавать заявление о согласии на зачисление на места в рамках КЦП один или два раза, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг один или два раза	Подпись абитуриента <u>Иван</u>

10. Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (в случае представления оригиналов документов):

- ☐ лично мне, по заявлению ☐ доверенному лицу по нотариальной доверенности ☒ по почтовому адресу

За достоверность указанных сведений несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«21» июня 2019 г.

Подпись абитуриента Иван

Заявление принято в приёмную комиссию СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Подпись ответственного лица

«___» _____ 2019 г. приёмной комиссии: _____ (_____)

подпись

ФИО