



Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации профессору РАН А.В. Колсанову (юридический адрес: 443099, Россия, г. Самара, обл. Самарская, ул. Чапаевская, д. 89)

<b>Фамилия</b>	<b>Иванов</b>	<b>Гражданство</b> Россия
<b>Имя</b>	<b>Иван</b>	<b>Документ, удостоверяющий личность</b> Паспорт РФ 6311 111111
<b>Отчество</b>	<b>Иванович</b>	Выдан МВД России по г.Самара, 11.11.2011
<b>Дата рождения</b>	11.11.1990	<b>Телефоны</b> 89371111111
<b>Почтовый адрес:</b>	Самарская область, г.Самара	
Сведения об образовании: в 2019 получил(а) Высшее образование - специалитет, магистратура		
E-mail: asdfghj@yandex.ru		
Документ об образовании:	Диплом специалиста 1234 12345 выдан 11.06.2019 ФГБОУ ВО СамГМУ минздрава РФ	

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять документы и допустить меня к участию в конкурсе для получения высшего образования по специальностям (направлениям подготовки) в порядке приоритетности поступления по различным условиям поступления:

№	Направление и образовательные программы	Форма обучения	На места
1	31.08.19 Педиатрия	очная	финансируемые из федерального бюджета (Целевой договор)
2	31.08.44 Профпатология	очная	финансируемые из федерального бюджета (Общий конкурс)

Приоритетность поступления установлена верно

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по специальности Педиатрия.

Для поступления в ОРДИНАТУРУ прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты тестирования в рамках процедуры первичной аккредитации специалиста в 2019 году

Для поступления в ОРДИНАТУРУ прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты тестирования в рамках процедуры поступления в ординатуру в \_\_\_\_\_ году в \_\_\_\_\_

(наименование вуза)

Иванов  
(подпись поступающего)  
Иванов  
(подпись поступающего)

**Указать специальность по диплому. Поставить галочку и подпись**

(подпись поступающего)

В общежитии **Не нуждаюсь**

Нуждаюсь в создании специальных условий для прохождения вступительных испытаний:

Прошу учесть мои индивидуальные достижения:

- Общий стаж работы от одного года до двух лет на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы)
- Выписка из решения Ученого Совета с рекомендацией

В случае не поступления на обучение (в случае предоставления оригиналов документов) прошу использовать следующий способ возврата оригиналов документов: передача лицу, отозвавшему поданные документы / передача доверенному лицу/ через операторов почтовой связи по указанному в заявлении почтовому адресу (подчеркнуть)/ способ возврата поданных документов не указывается при подаче заявления о приеме в электронной форме

- С копией лицензии (с приложением) на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, с уставом СамГМУ, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся в СамГМУ ознакомлен(а)
- С датами завершения приема документа установленного образца ознакомлен(а)
- С Правилами приема в СамГМУ, Правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых СамГМУ самостоятельно ознакомлена(а)
- Согласен (-на) на обработку моих персональных данных, содержащихся в представленных документах и материалах в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», с размещением информации о результатах вступительных испытаний на сайте ФГБОУ ВО СамГМУ и с использованием персональных данных в электронных системах обработки информации
- Подтверждаю отсутствие диплома об окончании ординатуры или диплома об окончании интернатуры при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр по той же специальности, что указана в дипломе
- С обязательством предоставить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца ознакомлен(а)
- Ознакомлен (а) с информацией о необходимости указания достоверных сведений, указанных в заявлении, и предоставления подлинных документов, подаваемых для поступления

Иванов  
(подпись поступающего)  
Иванов  
(подпись поступающего)  
Иванов  
(подпись поступающего)

Иванов  
(подпись поступающего)  
Иванов  
(подпись поступающего)  
Иванов  
(подпись поступающего)  
Иванов  
(подпись поступающего)

«4» июля 2020г.