



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; почтовый адрес: 443079, г. Самара, ул. Гагарина, д.18)

Фамилия: Ивановой Гражданство: РФ  
Имя: Марии Документ, удостоверяющий личность, серия номер паспорт серия 3614 № 843176  
Отчество: Сергеевны Когда и кем выдан: 05 июля 2017 г. 630-003(код подразделения)  
Дата рождения: 30 июня 2003 г. Отделением УФМС России по Самарской области в Ленинском р-не гор. Самары, 443100, г.Самара  
Почтовый адрес: ул.Самарская д. 194, кв.8 Телефоны: дом.: 8-(846)-332-73-06, сот.: 8-927-254-76-89 (личный)  
E-mail: ivanova@mail.ru  
Документ об образовании: аттестат № 06375537856321, выдан МБОУ СОШ № 81 г.о. Самара 15 июня 2020 года

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по следующим условиям поступления для получения среднего профессионального образования:

№	Направление и образовательные программы	Форма обучения	На места	На базе образования
1	Лечебное дело СПО	очная	по договорам об оказании платных образовательных услуг	Среднее общее

Нуждаюсь в создании специальных условий для прохождения вступительных испытаний:

нет

Имею следующие индивидуальные достижения, учитываемые СамГМУ согласно Правил приема (отметить галочкой):

статус победителя и призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), инженерно-технической, изобретательской, творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений

статус победителя и призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс"

статус победителя и призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого союзом "Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров "Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)" либо международной организацией "WorldSkills International"

#### О себе сообщаю следующие сведения:

Место рождения: г. Самара

Пол: женский

Полных лет: 16 (шестнадцать)

Иностраннй язык: английский

Трудовой стаж: не имеют

В общежитии на период обучения: нуждаюсь/ не нуждаюсь (подчеркнуть)

В случае непоступления 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)

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

*Сведения о родителях (опекунах)*

		Отец	Мать
1.	ФИО	<i>Иванов Сергей Михайлович</i>	<i>Иванова Елена Петровна</i>
2.	Домашний адрес	<i>443100, г.Самара, ул.Самарская д. 194, кв.8</i>	<i>443100, г.Самара, ул.Самарская д. 194, кв.8</i>
3.	Контактные телефоны	<i>дом.: 8-(846)-332-73-06, сот.: 8-937-113-76-89</i>	<i>дом.: 8-(846)-332-73-06, сот.: 8-917-257-46-98</i>

Дата подачи заявления: « 20 » июня 2020 г

Иванова  
(подпись абитуриента)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложениями к ней по выбранному(ым) направлению(ям) подготовки (специальности(ям)) ознакомлен(а)

Иванова  
(подпись абитуриента)

С наличием (отсутствием) свидетельства о государственной аккредитации и приложением к нему по выбранному(ым) направлению(ям) подготовки (специальности(ям)) ознакомлен(а)

Иванова  
(подпись абитуриента)

С Уставом, правилами внутреннего распорядка, а также условиями обучения ознакомлен(а)

Иванова  
(подпись абитуриента)

С правилами приема, порядком организации конкурса, правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний ознакомлен(а)

Иванова  
(подпись абитуриента)

Среднее профессиональное образование данного уровня получаю впервые

Иванова  
(подпись абитуриента)

С датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании (согласия на зачисление, уведомления о намерении обучаться) ознакомлен(а)

Иванова  
(подпись абитуриента)

С информацией о необходимости указания достоверных сведений, указанных в заявлении, и предоставления подлинных документов, подаваемых для поступления ознакомлен(а)

Иванова  
(подпись абитуриента)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных

Иванова  
(подпись абитуриента)

Подпись работника приемной комиссии \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.