

*Ректору ФГБОУ ВО Кировский ГМУ  
Минздрава России Железнову Л. М.*

от

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	серия _____ № _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан: код подр _____
СНИЛС № _____	_____

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять мои документы для участия в конкурсе на обучение по программам специалитета/бакалавриата:

Направление подготовки (специальность)	Форма обучения	Основание поступления	Рег. номер

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

(указать, где получена отметка: ЕГЭ - единый государственный экзамен, О - олимпиада: место, уровень)

№	Наименование предмета	ЕГЭ	О	Год сдачи	Наименование и номер документа
1.					
2.					
3.					
4.					

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим общеобразовательным предметам:

название предмета, форма

Прохождение вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий \_\_\_\_\_

подпись

В специальных условиях при проведении вступительных испытаний:

не нуждаюсь,  нуждаюсь (условие)

подпись

Сведения о наличии индивидуальных достижений:

Индивидуальное достижение	Подтверждающий документ	Баллы

Поступая на обучение на места в рамках контрольных цифр, подтверждаю, что не имею диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра

Подпись

Подтверждаю, что подаю заявления не более чем в пять организаций высшего образования, включая организацию, в которую подается заявление и не более чем на 5 специальностей и (или) направлений подготовки для одновременного участия в конкурсе, установленного данной организацией высшего образования

Подпись

С правилами приема, утвержденными организацией самостоятельно, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ, опубликованными на официальном сайте [www.kirovgma.ru](http://www.kirovgma.ru) и через информационные системы общего пользования ознакомлен(а):

Подпись

С информацией о предоставлении поступающим особых прав и преимуществах при приеме на обучение ознакомлен(а):

Подпись

С датами завершения представления заявления о согласии на зачисление и оригинала документа об образовании установленного образца ознакомлен(а):

Подпись

С правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых организацией самостоятельно ознакомлен(а):

Подпись

С приказом Минтруда России от 31.12.2020 № 988н, Минздрава № 1420н ознакомлен(а):

Подпись

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр на основании права на прием без вступительных испытаний в соответствии с частью 4 статьи 71 Федерального закона № 273-ФЗ или права на прием без вступительных испытаний по результатам олимпиад школьников, подтверждаю, что подаю заявление о приеме на основании соответствующего особого права только в данную организацию высшего образования и только на данную образовательную программу

Подпись

Даю согласие проходить вступительные испытания с использованием дистанционных технологий на предложенных образовательной организацией условиях, а также подтверждаю наличие у себя соответствующих

Подпись

**О себе сообщаю следующее:**

Предыдущее образование: \_\_\_\_\_ окончил(а) в \_\_\_\_\_

образовательное учреждение: \_\_\_\_\_

Аттестат серия, №: \_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_

Иностранный язык: \_\_\_\_\_

При поступлении имею особые права: \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий наличие особых прав: \_\_\_\_\_

В предоставлении общежития: \_\_\_\_\_

О себе дополнительно сообщаю (сведения об окончании курсов ЦДП, интересы, увлечения): \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителей, адрес регистрации, телефон: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

Возврат оригиналов поданных документов в случае непоступления:

- заберу лично  
 через операторов почтовой связи общего пользования

Достоверность сведений, указанных в заявлении, и подлинность документов, подаваемых для поступления, подтверждаю

дата

подпись

расшифровка

Подпись ответственного лица приемной комиссии:

дата

подпись

расшифровка