

«Зачислен на подготовительное отделение»

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Ректор Казанского ГМУ \_\_\_\_\_ А.С.Созинов

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Ректору ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ»  
Министерства здравоохранения РФ  
Профессору А.С. Созинову

Фамилия \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Выдан (где, когда, кем) \_\_\_\_\_

Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Действителен до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Адрес по прописке: \_\_\_\_\_

Гражданство РФ  имею  
 не имею

Вид на жительство в РФ  имею  
 не имею

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение на подготовительном отделении с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ .201\_\_ года по программе:

**основной подготовки** (изучаемые дисциплины: русский язык, математика, биология, химия, физика)

**углубленной подготовки по русскому языку** (изучаемая дисциплина: русский язык как иностранный)

**О себе сообщая следующее: кончил(а) в 20\_\_ г.**

Общеобразовательное учреждение  
Общеобразовательное учреждение начального  
профессионального образования  
Общеобразовательное учреждение среднего  
профессионального образования  
Учреждение высшего профессионального  
образования  
Другое

Аттестат серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Наименование образовательного учреждения: \_\_\_\_\_

Страна, город: \_\_\_\_\_

За мое обучение будет платить:  родители  правительство  другое (укажите) \_\_\_\_\_

**Документы, представленные вместе с заявлением (отметить галочкой при подаче документов в деканате):**

- Оригинал документа об образовании (легализованный в установленном порядке)
- Перевод на русский язык документа иностранного государства об образовании и приложения к нему (заверенный нотариально)
- Свидетельство об установлении эквивалентности документа об образования (при необходимости)
- Копия документа, удостоверяющего личность (с переводом на русский язык, нотариально заверенная)
- Оригинал медицинской справки об обследовании на отсутствие ВИЧ-инфекции, гепатиты, справка о прохождении флюорографии, действительные на территории Российской Федерации.
- Оригинал медицинской справки 86-у
- Фотографии 12 штук (3 x 4 см, черно-белые, матовые)
- Копия визы на въезд в Российскую Федерацию

**Мои контактные данные:**

Телефон \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Подтверждаю, что:**

Ознакомлен(а):

- с лицензией на право осуществления образовательной деятельности;

- свидетельством о государственной аккредитации;

- Уставом Казанского ГМУ

На обработку своих персональных данных согласен (согласна)

**Правильность данных, представленных в заявлении, подтверждаю**

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

**подпись:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_