

«Допустить к вступительным испытаниям»

«_____» _____ 202__ г.

Ректор Казанского ГМУ _____ А.С.Созинов

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

Фамилия _____

Гражданство: _____

Имя _____

Паспорт серия _____ № _____

Отчество _____

Выдан (где, когда, кем) _____

Дата рождения «_____» _____ г.

Место рождения _____

Действителен до «_____» _____ г.

СНИЛС _____

Адрес по прописке: _____

Телефон: _____ e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности) в ординатуру в ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России:

№ п.п.	Направление подготовки (специальность) Ординатура	Форма обучения*	Основание поступления**	Категория приема	Вид образования
1		очная	ПО	на общих основаниях	Высшее

также участвую в конкурсе на следующие направления подготовки (специальности) в ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России

2		очная	ПО	на общих основаниях	Высшее
---	--	-------	----	---------------------	--------

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний по нижеуказанным испытаниям на соответствующем языке и с представлением соответствующих специальных условий:

№ п.п.	Наименование предмета	Основание допуска	Язык	Специальные условия
1			русский	

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний в ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России результаты Аккредитации:

№ п.п.	Наименование предмета	Аккредитация (баллы)
1		

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование: высшее

Окончил(а) в _____ году

образовательное учреждение:

Диплом серия, № _____ выданный

Прошу учесть в качестве вступительных испытаний:

1) Результаты аккредитации специалиста 20_____ г. _____

2) Результаты тестирования при поступлении в ординатуру: _____ (подпись)

✓ В ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» МЗ РФ 20__ г. _____ (подпись)

Гражданство РФ - имею
- не имею

Вид на жительство в РФ - имею
- не имею

Нуждаюсь в предоставлении общежития:

О себе дополнительно сообщаю: _____

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение: _____

Сведения о наличии индивидуальных достижений: _____

"__" _____ 202_ г.

Образование по программам ординатуры получаю
впервые не впервые

(Подпись
поступающего)

С копией лицензии на право осуществления образовательной
деятельности ознакомлен(а):

(Подпись
поступающего)

С копией свидетельства о государственной аккредитации (приложения)
ознакомлен(а):

(Подпись
поступающего)

С Правилами приема, в т.ч. правилами подачи апелляции
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России ознакомлен(а):

(Подпись
поступающего)

С датой завершения приема документа об образовании ознакомлен(а):

(Подпись
поступающего)

Обязуюсь представить оригинал документа об образовании и квалификации не позднее трех рабочих
дней после завершения тестирования

(Подпись
поступающего)

Подтверждаю отсутствие диплома об окончании ординатуры (интернатуры) по специальности (ям),
указанной (ым) в заявлении:

(Подпись
поступающего)

Информирован (а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о
приеме и за подлинность документов

(Подпись
поступающего)

На обработку своих персональных данных согласен (согласна)

(Подпись
поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

(Подпись
ответственного)

"__" _____ 202_ г.