

«_____» _____ 202_ г.

Ректор Казанского ГМУ _____ А.С.Созинов

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

Фамилия _____

Гражданство: _____

Имя _____

Паспорт № _____

Отчество _____

Выдан (где, когда, кем) _____

Дата рождения _____ пол _____

Действителен до _____

Место рождения _____

Адрес по прописке: _____

Телефон _____ e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

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

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

2		очная		на общих основаниях	Высшее образование	
3		очная		на общих основаниях	Высшее образование	

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний согласно перечню раздела II Правил Приема в ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России следующее:

№ п.п.	Наименование предмета	ЕГЭ (баллы)	Наименование и № документа

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим общеобразовательным предметам:

- Русский язык Английский язык Биология
 Химия Физика История

Так как экзамены в форме ЕГЭ по этим предметам не сдавал(а)

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование: полное среднее Окончил(а) в _____ году

образовательное учреждение: средняя школа

Аттестат/диплом серия, № _____ выданный _____

Наименование образовательного учреждения: _____

Страна, город: _____

Гражданство РФ - имею

- не имею

Вид на жительство в РФ - имею

- не имею

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

Нуждаюсь в предоставлении общежития:

О себе дополнительно сообщаю: _____

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

Сведения о наличии индивидуальных достижений: _____

Дата подачи заявления _____

Высшее образование получаю

впервые не впервые

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности ознакомлен(а): _____

(Подпись поступающего)

Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а): _____

(Подпись поступающего)

С Правилами приема, условиями обучения, Уставом в ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России ознакомлен(а): _____

(Подпись поступающего)

С правилами подачи апелляций ознакомлен(а): _____

(Подпись поступающего)

С датой завершения приема заявления о согласии на зачисление ознакомлен(а): _____

Правильность данных, представленных в заявлении подтверждаю: _____

(Подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных согласен (согласна) _____

(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

(Подпись ответственного)

" ____ " _____ 202__ г.