

**Ректору ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России академику РАН, профессору А.Л. Хохлову
(To the Rector of YSMU, Academician of RAS, Professor A.L. Khokhlov)**

**ЗАЯВЛЕНИЕ
(NOTIFICATION)**

От (ФИО): _____

(From: First Name, Second Name, Family Name)

Дата рождения: _____ Место рождения: _____

(Date of Birth)

(Place of Birth)

Гражданство _____

(Citizenship)

Паспорт серии: _____ № _____ Выдан: _____

(Passport ID)

(Issued by)

_____ дата выдачи _____

(Date of Issue and Validity Date)

Постоянный адрес проживания: _____

(Full Resident Postal Address)

_____ почтовый индекс, республика, край, область, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира

телефон: _____, e-mail: _____

(Phone)

(E-mail)

Прошу зачислить меня на подготовительное отделение для иностранных граждан, лиц без гражданства и лиц с двойным гражданством с 01 декабря 2023 года.

(I ask to admit me on Pre-Educational Courses for foreigners, persons without citizenship, persons with multiple citizenship) from December 1, 2023/

В дальнейшем планирую поступать в Университет / другой вуз (нужное подчеркнуть) по специальности (указать специальность) _____

(Further I plan to study at Yaroslavl State Medical University / other University (*please, underline the relevant*) with specialization on (*please, indicate*) _____

с Положением об осуществлении и организации образовательной деятельности по дополнительным общеразвивающим программам для иностранных граждан, лиц без гражданства и лиц с двойным гражданством в ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России ознакомлен(а)

(I do confirm that I understood and know the Regulations on realization and organization of education at additional general developmental programs for foreigners, persons without citizenship, persons with multiple citizenship at YSMU)

*Подпись
(Signature)*

Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении достоверных сведений о себе и предоставлении подлинных документов, об ответственности уведомлен(а)

(I do confirm that I have been informed about the necessity to provide true and up-to-date information about myself and to submit true documents, I was also informed about the responsibility of violation these rules)

*Подпись
(Signature)*

На обработку своих персональных данных согласен (согласна)

(I provide my permission on processing of my personal data)

*Подпись
(Signature)*

Дата заявления «__» _____ 2023 г.

Date _____

*Подпись
(Signature)*