

Ректору ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России академику РАН, профессору А.Л. Хохлову

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

От поступающего(ФИО): _____

Дата рождения: _____ Место рождения: _____ Гражданство _____

Паспорт серии: _____ № _____ Выдан: _____

_____ код-подразделения: _____

Проживающего(ей) по адресу: _____
почтовый индекс, республика, край, область, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира

телефон: _____, e-mail/vk.com: _____

Предыдущее образование _____ Окончил (а) в _____ году

Образовательное учреждение: _____
наименование образовательного учреждения

Аттестат/диплом серия № _____ выданный _____
(дата выдачи)

Прошу принять меня на обучение на места в рамках контрольных цифр приема граждан за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета по выбранным направлениям подготовки/специальностям по программам бакалавриата/ программам специалитета в следующем приоритетном порядке:

Порядковый номер приоритета зачисления ¹	Направление подготовки/ специальность ²	Форма обучения ³	Условия приема ⁴	Основание приема ⁵	Результаты вступительных испытаний/ЕГЭ					
					Предмет и год ЕГЭ	Балл ЕГЭ	Предмет и год ЕГЭ	Балл ЕГЭ	Предмет и год ЕГЭ	Балл ЕГЭ

¹Приоритеты зачисления обозначаются порядковыми номерами. Высота приоритетов зачисления (приоритетность зачисления) уменьшается с возрастанием указанных номеров.

²Указать направление подготовки/специальность:30.05.01 Медицинская биохимия, 31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия, 31.05.03 Стоматология, 33.05.01Фармация, 37.05.01 Клиническая психология, 39.03.02 Социальная работа.

³Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: очная.

⁴Для каждого направления подготовки/специальности указать условия поступления: на места в пределах целевой квоты (ЦП); на места в пределах особой квоты (ОП); на места в пределах отдельной квоты (ОК); на места в рамках контрольных цифр за вычетом мест в пределах целевой квоты, особой квоты и отдельной квоты (Б).

⁵ Указывается о поступлении без вступительных испытаний (БВИ) или по результатам вступительных испытаний (ВИ).

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний, проводимых ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России самостоятельно, с указанием оснований допуска, форм проведения, языка и сведениями о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

№ п/п	Наименование предмета	Основание допуска	Форма вступительного испытания	Язык	Специальные условия

- Диплом победителя/призера олимпиады в соответствии с ч. 4 и (или) 12 ст. 71 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ

предоставляю не предоставляю

Подтверждаю: подачу заявления о приеме на основании права на прием без вступительных испытаний в соответствии частью 4 и (или) 12 статьи 71 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ только в ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России и только на одну образовательную программу

_____ подтверждаю
(шифр и наименование специальности)

подпись поступающего

- Сведения об **особых** (п. 28 Правил приема) и/или **преимущественных** (п.30 Правил приема) правах при поступлении:

_____ при отсутствии особых и/или преимущественных прав указать «не имею»

В соответствии с п.29 Правил приема имею право на прием в пределах отдельной квоты, являюсь _____

_____ указывается поступающими на места в пределах отдельной квоты, при отсутствии указать «не имею»

- Заявка на целевое обучение (при отсутствии указать «нет») от Заказчика _____
_____ по специальности: _____ № предложения _____

- Сведения об **индивидуальных достижениях** с предоставлением документов согласно п.31 Правил приема _____

_____ (при отсутствии индивидуальных достижений, указать «не имею»)

_____ сумма баллов за ИД _____ (не более 10)

Изучаемый иностранный язык _____ В общежитии нуждаюсь не нуждаюсь

со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации (с приложением), Правилами приема, утвержденными ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России, Уставом ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, условиями обучения, правами и обязанностями обучающихся, правилами подачи апелляций по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава самостоятельно, датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а):	<i>Подпись поступающего</i>	Подтверждаю: получение соответствующего высшего образования впервые при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр (при поступлении на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета - отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра), за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев получения высшего образования за счет бюджетных ассигнований при наличии у лица соответствующего высшего образования	<i>Подпись поступающего</i>
Оригиналы документов в случае моего непоступления возвращаются мне лично (если не указан иной способ)	<i>Подпись поступающего</i>	На обработку своих персональных данных согласен (согласна)	<i>Подпись поступающего</i>
Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России, в которую подается данное заявление	<i>Подпись поступающего</i>	Согласен (согласна) на передачу информации, указанной в данном заявлении, на ЕПГУ	<i>Подпись поступающего</i>
Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме в ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России по специальностям и (или) направлениям подготовки, количество которых не превышает 5 для одновременного участия в конкурсе	<i>Подпись поступающего</i>	Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении достоверных сведений о себе и предоставлении подлинных документов, об ответственности уведомлен(а)	<i>Подпись поступающего</i>

Дата заявления «___» _____ 2024 г

Для заполнения приемной комиссией

Получено «___» _____ 2024 г. Тех. секретарь ПК _____ /