

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 по договорам об оказании платных образовательных услуг по выбранным направлениям подготовки/специальностям по программам бакалавриата/программам специалитета в следующем приоритетном порядке:

Порядковый номер приоритета зачисления*	Направление подготовки / специальность*	Форма обучения***	Результаты вступительных испытаний/ЕГЭ						
			Предмет и год ЕГЭ	Балл ЕГЭ	Предмет и год ЕГЭ	Балл ЕГЭ	Предмет и год ЕГЭ	Балл ЕГЭ	

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

**Указать направление подготовки/специальность:30.05.01 Медицинская биохимия, 30.05.03 Медицинская кибернетика, 31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия, 31.05.03 Стоматология, 32.05.01 Медико-профилактическое дело, 33.05.01 Фармация, 37.05.01 Клиническая психология, 39.03.02 Социальная работа.

*** Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: очная, заочная.

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

▪ Сведения о **преимущественных** (п.30Правил приема) правах при поступлении:

при отсутствии преимущественных прав 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 _____

_____ 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>	На обработку своих персональных данных согласен (согласна)	<i>Подпись поступающего</i>
Оригиналы документов в случае моего непоступления возвращаются мне лично (если не указан иной способ)	<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 не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России, в которую подается данное заявление	<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>
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>	Дата заявления «__» _____ 2024 г	<i>Подпись поступающего</i>

Для заполнения приемной комиссией

Получено «__» _____

2024 г.

Тех. секретарь ПК _____

/