

**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: \_\_\_\_\_

Окончившего(ей): \_\_\_\_\_

наименование образовательного учреждения

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ году

Аттестат/диплом № \_\_\_\_\_ дата получения \_\_\_\_\_

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, 31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия, 31.05.03 Стоматология, 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.29 Правил приема) правах при поступлении:

при отсутствии преимущественных прав указать «не имею»

▪ Сведения об **индивидуальных достижениях** с предоставлением документов согласно п.30 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>	В соответствии со ст. 7, 9, 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на использование моих персональных данных в целях работы приемной комиссии сроком до 31 декабря 2023 г. и далее, в случае поступления, для работы университета.	<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 «__» _____ 2023 г	<i>Подпись поступающего</i>

Для заполнения приемной комиссией

Получено «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г. Тех. секретарь ПК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_