

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

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 магистратуры в следующем приоритетном порядке:**

Порядковый номер приоритета зачисления*	Направление подготовки / специальность*	Форма обучения***

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

\*\*Указать направление подготовки/специальность 19.04.03 Биотехнология, 33.04.03 Промышленная фармация

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

**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 об индивидуальных достижениях с предоставлением документов согласно п.35 Правил \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ сумма баллов за ИД \_\_\_\_\_ (не более 10)

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_ В общежитии  нуждаюсь  не нуждаюсь

▪ Заявка на целевое обучение (при отсутствии указать «нет») от Заказчика \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ по специальности: \_\_\_\_\_ № предложения \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

