

Регистрационный номер _____

Допустить к вступительным
испытаниям, участию в конкурсе
« _____ » _____ 2018 г.

Ректору федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
д.м.н., профессору С.В. Шлык

Ректор ФГБОУ ВО
РостГМУ Минздрава России

от _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ С.В. Шлык

Дата рождения: _____

Гражданство: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____
(серия, номер паспорта)

_____ (кем и когда выдан)

Адрес постоянной регистрации, почтовый индекс: _____

Адрес фактического или временного проживания, почтовый индекс: _____

Контактные телефоны: мобильный _____ домашний _____ e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Специалитет/бакалавриат 2018/2019

Прошу допустить меня к участию в конкурсе
(вступительным испытаниям, участию в конкурсе)

в выбранных мною конкретных конкурсах (указать не более 3 специальностей (направлений подготовки) с учётом возможности одновременного участия по различным видам конкурса):

№ «приоритета»	Специальность (направление подготовки), форма обучения (очная), условия обучения (бесплатные места (КЦП) / по договорам об оказании платных образовательных услуг)	Поступление по квотам (заполняется в случае поступления в рамках квот) (особая квота / квота целевого набора)
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Прошу засчитать результаты, полученные мною на едином государственном экзамене (ЕГЭ):

Наименование предмета	Количество баллов	Год сдачи ЕГЭ
Биология		
Русский язык		
Химия		

Индивидуальные достижения (при наличии)	Количество баллов

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году _____

Документ об образовании: _____

Серия _____ № _____. Дата выдачи _____.

Кем выдан: _____

Заявляю следующие индивидуальные достижения (при наличии): _____

Иностранный язык: _____

Общежитие: _____

В случае одновременной подачи заявлений о приеме в соответствии с двумя или более из следующих условий (прием без вступительных испытаний, прием на места в пределах квоты приема лиц, имеющих особые права, прием на места в пределах квоты целевого приема) в различные организации высшего образования, сообщаю, что оригинал документа об образовании находится в _____

(наименование вуза)

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение (в случае представления оригиналов документов): _____

(лично, по почте)

« ____ » _____ 2018 г.

(подпись поступающего)

При подаче документов с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), Правилами приёма, правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых РостГМУ самостоятельно, ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с информацией о предоставляемых поступающим, особых правах и преимуществах при приеме на обучение

(подпись поступающего)

Подтверждаю, что мной одновременно подано заявлений о приёме не более чем в пять организаций высшего образования, включая РостГМУ

(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с датой завершения приёма заявлений о согласии на зачисление на каждом этапе зачисления, указанных в Правилах приёма в РостГМУ в 2018 году

(подпись поступающего)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных

(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов

(подпись поступающего)

При поступлении на места в рамках контрольных цифр приёма подтверждаю отсутствие у меня диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра

(подпись поступающего)

При наличии у меня особых прав на поступление, подтверждаю подачу заявления только в РостГМУ с использованием указанных особых прав

(подпись поступающего)

Дата регистрации

« ____ » _____ 2018 г.

Подпись ответственного лица приёмной комиссии

(фамилия, инициалы)

Подпись оператора приемной комиссии

(фамилия, инициалы)