

Допустить к участию в конкурсе
« _____ »
_____ 2020г.

Ректор
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России

С.В. Шлык

Ректору
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,

д.м.н., профессору С.В. Шлык

от Петрова Ивана Петровича
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения 10.04.2002

Место рождения г. Ростов-на-Дону

Гражданство: Российская Федерация

Документ, удостоверяющий личность паспорт гражданина Российской Федерации: 6016 555555
Выдан: Отделом УФМС России по Ростовской области в Кировском районе г. Ростова-на-Дону

Дата выдачи: 14.04.2016

Адрес постоянной регистрации, почтовый индекс 344065 г. Ростов-на-Дону, ул. Петрова, д. 15, кв. 25

Адрес фактического или временного проживания, почтовый индекс 34465 г. Ростов-на-Дону, ул. Петрова, д. 15, кв. 25

Контактные телефоны: мобильный 8900 100 20 20 домашний petrov@mail.ru
E-mail

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе

(вступительным испытаниям, участию в конкурсе)

на выбранных мною специальностях (указать с учётом возможности одновременной подачи документов на бюджетные места в рамках КЦП и на места по договорам с оплатой стоимости обучения):

№ приоритета	Специальность	Форма обучения очная	Условия обучения	
			Бюджетные места (КЦП)	По договорам с оплатой стоимости обучения
1	31.02.01 Лечебное дело	очная	бюджетные	
2	31.02.01 Лечебное дело	очная		по договорам
3	34.02.01 Сестринское дело	очная	бюджетные	
4	34.02.01 Сестринское дело	очная		по договорам
5	33.02.01 Фармация	очная	бюджетные	
6	33.02.01 Фармация	очная		по договорам

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в 2020 году среднее общее образование
Документ об образовании: Аттестат о среднем общем образовании
Серия — № 06122222220054
Дата выдачи 15.06.2020

Кем выдан МБОУ СОШ № 45 г. Ростова-на-Дону
Ростовской области Россия

Средний балл документа об образовании, округленный до тысячных 4,325

Иностранный язык: английский

Общежитие: не изучалось

О себе дополнительно сообщаю
«20» июня 2020 г.

Петр
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые ☒, повторно ☐.

Лев
(подпись поступающего)

При подаче документов с копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним, Уставом РостГМУ, Правилами приёма, Положением о вступительных испытаниях, расписанием вступительных испытаний, условиями проведения конкурса и порядком зачисления в ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, ознакомлен (а)

Лев
(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с датой предоставления подлинника документа об образовании, указанной в Правилах приёма в РостГМУ в 2020 году

Лев
(подпись поступающего)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных.

Лев
(подпись поступающего)

Дата регистрации

« » 2020 г.

Подпись ответственного лица приёмной комиссии

(фамилия, инициалы)