

Порядок подачи заявления о согласии на зачисление!

Для зачисления поступающий подает заявление о согласии на зачисление, в котором он:

1) при поступлении на бюджетные места, в том числе на места в пределах квот, подтверждает, что у него отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на бюджетные места, в том числе поданные в другие организации, а также указывает обязательство в течение первого года обучения представить в РостГМУ оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (далее - оригинал документа) и пройти обязательный медицинский осмотр (обследование) **(необходимо помнить, что заявление о согласии на зачисление на бюджетные места подаётся один или два раза!!!);**

2) при поступлении на платные места указывается обязательство в течение первого года обучения представить в РостГМУ оригинал документа либо его копию, заверенную в установленном порядке, либо его копию с предъявлением оригинала для заверения копии и пройти обязательный предварительный медицинский осмотр (обследование).

В заявлении о согласии на зачисление указываются условия поступления и основание приема (при наличии) по одному конкретному конкурсу в рамках контрольных цифр и/или по конкретному конкурсу (конкретным конкурсам) по договорам об оказании платных образовательных услуг, в соответствии с результатами которого(ых) поступающий хочет быть зачисленным.

В случае одновременной подачи заявления о согласии на зачисление на места в рамках контрольных цифр и на места по договорам об оказании платных образовательных услуг поступающий указывает в нём очередность конкретных конкурсов для зачисления. Указанное заявление подаётся или одновременно с заявлением о приёме или в установленные сроки.

СРОКИ ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

20 и 21 августа 2020 года осуществляется прием заявлений о согласии на зачисление от лиц, поступающих без вступительных испытаний, поступающих на места в пределах квот (инвалиды, сироты, целевики);

22 и 23 августа 2020 года осуществляется прием заявлений о согласии на зачисление от лиц, включенных в списки поступающих на основные конкурсные бюджетные места на первом этапе, а также на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по программе магистратуры и желающих быть зачисленными на первом этапе зачисления на основные конкурсные бюджетные места, а также на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по программе магистратуры;

24 и 25 августа 2020 года осуществляется прием заявлений о согласии на зачисление от лиц, включенных в списки поступающих на основные конкурсные бюджетные места на втором этапе;

с 22 по 25 августа 2020 года осуществляется прием заявлений о согласии на зачисление от лиц, включенных в списки поступающих на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по программе бакалавриата, по программам специалитета.

Заявление о согласии на зачисление поступающие могут подать как в день подачи заявления о приёме, так и в вышеуказанные сроки.

В указанные дни приемная комиссия будет работать с 9-00 до 18-00.

В остальные дни график работы приемной комиссии следующий:

Понедельник — пятница с 9-00 до 15-00 без перерыва.

Суббота, воскресенье — выходные дни.

Ректору ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
С.В. Шлык
от поступающего

Дата рождения: _____

Гражданство: _____

Документ, удостоверяющий личность:

Паспорт гражданина Российской Федерации: _____, выдан _____

Почтовый адрес: _____

Контактный телефон: _____

Электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на зачисление

Даю свое согласие на зачисление в ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России на следующие условия поступления:

| № | Заявление № | Направление и образовательные программы | Форма обучения (очная) | На места (в рамках КЦП (бюджет) / по договорам об образовании (платные места)) |
|---|-------------|---|------------------------|--|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

В случае прохождения мною по баллам по двум и более конкретным конкурсам согласно настоящему заявлению о согласии на зачисление, прошу зачислить меня на один конкретный конкурс в соответствии с вышеуказанной очередностью конкретных конкурсов, нижестоящий конкретный конкурс (конкретные конкурсы) исключить из моего заявления о согласии на зачисление (распространяется только на поступающих по программам высшего образования – программам специалитета, программе бакалавриата).

При поступлении на места в рамках контрольных цифр приёма, в том числе на места в пределах квот, подтверждаю, что **у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление** на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации и **обязуюсь в течение первого года обучения** представить в РостГМУ оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (далее – оригинал документа).

При поступлении на места по договорам об оказании платных образовательных услуг обязуюсь в течение первого года обучения представить в РостГМУ оригинал документа либо его копию, заверенную в установленном порядке, либо его копию с предъявлением оригинала документа для заверения копии.

При представлении документа (документов) иностранного государства об образовании

или об образовании и о квалификации, которые требуют представления также свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации **обязуюсь в течение первого года обучения представить в РостГМУ оригинал такого свидетельства.**

Обязуюсь в течение первого года обучения пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. N 697.

« ____ » _____ 2020 г.

(подпись поступающего)

Подпись работника приемной комиссии
(технического секретаря приёмной комиссии)

ПРИМЕРНЫЙ ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ КОНКУРСНЫХ ГРУПП

Ректору ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
С.В. Шлык
от поступающего

Дата рождения: _____

Гражданство: _____

Документ, удостоверяющий личность:

Паспорт гражданина Российской Федерации: _____, выдан _____

Почтовый адрес: _____

Контактный телефон: _____

Электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на зачисление

Даю свое согласие на зачисление в ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России на следующие условия поступления (**конкурсные группы указываются из заявления о приёме**):

| № | Заявление № | Направление и образовательные программы | Форма обучения (очная) | На места (в рамках КЦП (бюджет) / по договорам об образовании (платные места) |
|---|-------------|---|------------------------|---|
| 1 | | <i>Лечебное дело (специалитет)</i> | <i>очная</i> | <i>по договорам об образовании (платные места)</i> |
| 2 | | <i>Медико-профилактическое дело (специалитет)</i> | <i>очная</i> | <i>по договорам об образовании (платные места)</i> |
| 3 | | <i>Сестринское дело (бакалавриат)</i> | <i>очная</i> | <i>по договорам об образовании (платные места)</i> |
| 4 | | ----- | ----- | ----- |

В случае прохождения мною по баллам по двум и более конкретным конкурсам согласно настоящему заявлению о согласии на зачисление, прошу зачислить меня на один конкретный конкурс в соответствии с вышеуказанной очередностью конкретных конкурсов, нижестоящий конкретный конкурс (конкретные конкурсы) исключить из моего заявления о согласии на зачисление (распространяется только на поступающих по программам высшего образования – программам специалитета, программе бакалавриата).

При поступлении на места в рамках контрольных цифр приёма, в том числе на места в пределах квот, подтверждаю, что **у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление** на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации и **обязуюсь в течение первого года обучения** представить в РостГМУ оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (далее – оригинал документа).

При поступлении на места по договорам об оказании платных образовательных услуг обязуюсь в течение первого года обучения представить в РостГМУ оригинал документа либо его копию, заверенную в установленном порядке, либо его копию с предъявлением оригинала документа для заверения копии.

При представлении документа (документов) иностранного государства об образовании или об образовании и о квалификации, которые требуют представления также свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации **обязуюсь в течение первого года обучения представить в РостГМУ оригинал такого свидетельства.**

Обязуюсь в течение первого года обучения пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. N 697.

« ____ » _____ 2020 г.

(подпись поступающего)

Подпись работника приемной комиссии
(технического секретаря приёмной комиссии)
