

Регистрационный номер _____

Допустить к участию в конкурсе
«___» _____ 2014 г.

Ректор
ГБОУ ВПО РостГМУ Минздрава России
_____ С.В. Шлык

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

от _____
(фамилия, имя, отчество)

Зачислен на 1 курс
«___» _____ 2014 г.

Ректор
ГБОУ ВПО РостГМУ Минздрава России
_____ С.В. Шлык

Дата рождения _____
Место рождения _____
Гражданство: _____
Документ, удостоверяющий личность _____
Выдан _____
Дата выдачи _____

Адрес постоянной регистрации, почтовый индекс _____

Адрес фактического или временного проживания, почтовый индекс _____

Контактные телефоны: мобильный _____ домашний _____ e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к _____
(вступительным испытаниям и участию в конкурсе)

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

№ приоритета	Специальность	Форма обучения (очная/очно-заочная (вечерняя)/заочная)	Условия обучения	
			Бюджетные места(КЦП)	По договорам с оплатой стоимости обучения

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году

Документ об образовании:

Серия № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Средний балл документа об образовании, округленный до десятых _____

Иностранный язык:

Общежитие:

О себе дополнительно сообщаю

« ____ » _____ 2014 г.

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые , повторно _____
(подпись поступающего)

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

(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с датой предоставления подлинника документа об образовании, указанной в Правилах приема в РостГМУ в 2014 г.

(подпись поступающего)

Дата регистрации

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ____ » _____ 2014 г.
