

**Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Мажарову В.Н.
Абитуриента (нтки)**

Фамилия	Документ, удостоверяющий личность _____
Имя	серия _____ № _____ (вид документа)
Отчество (при наличии)	Выдан _____ (кем выдан (указывать как в паспорте))
Дата рождения « ____ » _____ г.	_____
Место рождения _____ (указывать как в паспорте)	_____ « ____ » _____ г. (дата выдачи)
Пол _____ (муж/жен)	Код подразделения _____
Гражданство _____ (по документу, удостоверяющему личность)	СНИЛС _____
Имею: _____ образование. (среднее (полное) общее/ среднее общее / начальное профессиональное / среднее профессиональное / незаконченное высшее, высшее)	Телефон _____
Документ об образовании или об образовании и о квалификации _____	_____
(серия) _____ (номер) _____	« ____ » _____ г. (дата выдачи)
	(кем выдан)

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления по направлениям подготовки (уровень бакалавриата/ специалитета/ магистратуры) по указанной ниже приоритетности и условиям:

№ п/п	Направление подготовки	Форма обучения		Основание поступления места по договорам об оказании платных образовательных услуг	Приоритет
		очная	заочная		
1					
2					
3					
4					
5					

Особые права участия в конкурсном отборе:

- не имею,
- прием без вступительных испытаний (п. 24-28, п.п.1 п. 30. Правил приема)
- преимущественное право зачисления при условии успешного прохождения вступительных испытаний и при прочих равных условиях (п. 32 Правил приема),

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России самостоятельно, по следующим предметам:

Наименование предмета	Время, дата и место сдачи вступительного испытания	Основание

Основание:

- В связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний:

Перечень вступительных испытаний	Перечень специальных условий

Основание:

(наименование документа, серия, номер и дата выдачи, кем выдан документ)

Прошу учесть имеющиеся у меня индивидуальные достижения:

Перечень индивидуальных достижений	Основание (реквизиты подтверждающего документа)	Кол-во начисленных баллов (заполняется университетом)
наличие статуса чемпиона, призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр, Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр, Сурдлимпийских игр		
наличие статуса чемпиона мира, чемпиона Европы, победителя первенства мира, первенства Европы по видам спорта, не включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр, Сурдлимпийских игр		
наличие золотого, серебряного или бронзового знака отличия Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)		
наличие полученных в образовательных организациях Российской Федерации документов об образовании или об образовании и о квалификации с отличием: аттестата о среднем общем образовании с отличием, аттестата о среднем (полном) общем образовании с отличием, аттестата о среднем (полном) общем образовании для награжденных золотой (серебряной) медалью, диплома о среднем профессиональном образовании с отличием, диплома о начальном профессиональном образовании с отличием, диплома о начальном профессиональном образовании для награжденных золотой (серебряной) медалью)		
волонтерская (добровольческая) деятельность в целях, указанных в пункте 1 статьи 2 Федерального закона от 11.08.1995 № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)» не менее 150 часов		
членство в Малой медицинской академии с обязательным участием в XII ежегодной медико-биологической олимпиаде школьников, проводимой университетом, для поступающих в 2023/2024 учебном году (кроме победителей и призеров)		
наличие диплома победителя I степени, призера II, III степени XII ежегодной медико-биологической олимпиады школьников, проводимой университетом, для поступающих в 2023/24 учебном году		
наличие статуса победителя (призера) национального и (или) международного чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»		

В общежитии нуждаюсь / не нуждаюсь .

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

_____ (подпись поступающего)

Ознакомлен (а) с правилами приема в 2023 году, утвержденными ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ

_____ (подпись поступающего)

Подтверждаю, что при поступлении на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета подаю документы не более, чем в 5 организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России

_____ (подпись поступающего)

Подтверждаю, что при поступлении на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета при подаче нескольких заявлений о приеме в организацию высшего образования подаю документы не более, чем по 5 направлениям подготовки (специальностям)

_____ (подпись поступающего)

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение (в случае предоставления оригиналов документов)

нарочно или

по почте на адрес: _____

Все положения заявления мне разъяснены и понятны

« ____ » _____ 2023 г.

(подпись поступающего)

О себе сообщаю следующие сведения:

Почтовый адрес: _____

Электронный адрес: _____

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____

Секретарь технического секретариата приёмной комиссии ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России

« ____ » _____ 2023 г.

(подпись секретаря)