

№ _____
 «__» _____ 202__ г.
 Секретарь _____

«Документы проверил»
 Член приемной
 комиссии _____

«Документы принять»
 Ответственный секретарь
 Приемной комиссии

«Допустить к конкурсу»
 Председатель Приемной
 комиссии _____

Председателю Приемной комиссии, ректору ФГБОУ ВО ДонГМУ
 Минздрава России, чл.-корр. НАМНУ, д.мед.н., проф. Г.А. Игнатенко

поступающего _____
 (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____ Пол: мужской – ☐ женский – ☐

Гражданство _____ Паспорт: _____
 серия _____ номер _____

(кем выдан) (дата выдачи)

Адрес места регистрации: страна _____

область/регион _____

город _____ улица _____

дом _____ корп. _____ кв. _____ .СНИЛС _____

(при наличии)

Контактный номер телефона _____

Электронная почта (e-mail) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсном отборе на места **по договорам об оказании платных образовательных услуг** на обучение по образовательной программе специалитета на основе среднего общего образования по специальностям в порядке приоритетов зачисления , определенных мною лично:

№	Наименование специальности	Условия поступления	С использованием особого права- прием БВИ	Подпись абитуриента
1		Места по договорам		
2		Места по договорам		

О СЕБЕ СООБЩАЮ:

Закончил(а) _____
 (учебное заведение, полное название)

В _____ году

Аттестат/диплом _____

(серия)

НЕТ

АО

СМ

ЗМ

(номер)

(дата выдачи)

англ.

фр.

нем.

др.

Отличник в учебе:

☐
☐
☐
☐

Иностранный язык:

☐
☐
☐
☐

Наличие среднего профессионального образования ☐

(название учебного заведения)

Диплом _____

(серия)

(номер)

(дата выдачи)

Диплом с отличием ☐

Наличие высшего профессионального образования ☐

(название учебного заведения)

Диплом _____

(серия)

(номер)

(дата выдачи)

Право на прием на обучение на места по договорам об оказании платных образовательных услуг без вступительных испытаний

☐

(основание для участия)

Имею следующие индивидуальные достижения/дополнительные баллы :

☐

(указать достижение с количеством баллов (перечислить при наличии нескольких))

Участвую в конкурсе:

☐ **по результатам ЕГЭ** (при наличии нескольких результатов ЕГЭ, срок действия которых не истек, указывается, какие результаты ЕГЭ и по каким общеобразовательным предметам должны быть использованы при проведении конкурса)

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний:

№	Наименование предмета	Балл	Год сдачи ЕГЭ	Подпись поступающего
1.	Химия			
2.	Биология			
3.	Русский язык			

☐ **по результатам вступительных испытаний**, проводимых университетом самостоятельно:

Прошу организовать мне сдачу вступительных испытаний в соответствии с расписанием:

№	Наименование вступительного испытания	Форма проведения	Балл
1	Химия		
2	Биология		
3	Русский язык		

Конкурсный балл _____

Общежитие: нуждаюсь – ☐ ; не нуждаюсь – ☐

Необходимо создание специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья: _____ (да/нет)

О себе дополнительно сообщаю: _____
(Ф.И.О. матери/отца, контактный номер телефона одного из родителей)

(таланты, хобби, достижения)

Сдал оригиналы документов « ____ » 202__ г. _____ Забрал оригиналы « ____ » 202__ г. _____
(дата) (подпись) (дата) (подпись)

Я _____ ознакомлен(а):
(Ф.И.О. поступающего)

С уставом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, с информацией о проводимом конкурсе и об итогах его проведения, с Правилами приема ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России на обучение по образовательным программам высшего образования – программам специалитета на 2023/2024 учебный год (в том числе с датами завершения приема заявлений, с информацией о предоставляемых поступающим особым прав и преимуществ)

подпись поступающего _____

С информацией о необходимости указания в заявлении об участии в конкурсе достоверных сведений и представления подлинных документов

подпись поступающего _____

Я подтверждаю, что:

подал(а) заявления об участии в конкурсе одновременно не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

подпись поступающего _____

подал(а) заявления об участии в конкурсе не более чем на 2 специальности ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

подпись поступающего _____

Для поступающих без вступительных испытаний:

Я подтверждаю, что подал(а) заявление о приеме на основании **соответствующего особого права на прием безвступительных испытаний** только в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

подпись поступающего _____

Я ознакомлен(а), что зачислению подлежат поступающие, которые в период со дня подачи заявления о приеме до дня завершения приема оригиналов (по конкретному конкурсу, в соответствии с результатами которого поступающий хочет быть зачисленным), при условии, что при приеме на обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг - поступающий представил документ установленного образца (оригинал документа, согласие на зачисление, мотивированное заявление или его заверенную копию, или его копию с предъявлением оригинала), а также заключил договор об оказании платных образовательных услуг.

подпись поступающего _____

Дата «_____» _____ 2023 год

подпись поступающего _____