

Ректору ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России проф. Игнатенко Г. А.

поступающего Андрееенко Павла Сергеевича

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения 10 июня 2009 г.

(число, месяц, год)

документ, удостоверяющий личность паспорт 60 23 123456, когда и кем выдан
(серия и номер паспорта, свидетельства о рождении)

ГУ МВД России по Ростовской области 26.03.2024, код подразделения 610-068

гражданство: РФ

СНИЛС: 123-456-789 01

адрес электронной почты (e-mail) pavelandreenko@mail.ru

номер мобильного телефона +7(949)123-45-67

адрес регистрации: 286402, Донецкая обл., г. Енакиево, ул. Петровского, д. 16

(индекс, область, район, город/село, улица, дом, квартира)

адрес фактического проживания: 283003, г. Донецк, пр. Ильича, д. 8, кв. 23

(индекс, область, район, город/село, улица, дом, квартира)

дополнительный номер телефона для связи +7(***)***-**-**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на очную форму обучения по специальности 31.02.01 Лечебное дело.
(шифр и наименование специальности)

О себе сообщаю:

Окончил(а) 2024 г., МОУ «Школа №8 г. Донецка»

(год окончания, наименование образовательной организации)

Образовательный
уровень:



среднее общее образование, аттестат

ДА №1234567



квалифицированный рабочий / служащий, диплом

Индивидуальные достижения в обучении: нет – есть –

Указать индивидуальные достижения медаль «За особые успехи в учении» II степени

Среднее профессиональное образование получаю впервые (подпись)

~~~~~

Изучал(а) иностранный язык: АНГЛИЙСКИЙ  НЕМЕЦКИЙ  ФРАНЦУЗСКИЙ  ДРУГОЙ

Средний балл аттестата / диплома (рассчитывается как средний балл оценок приложения  
к аттестату / диплому, округленный до тысячных)

4,724

Балл по русскому языку

5

Балл по профильному предмету (биология)

5

Основания для первоочередного зачисления: нет –  есть –

(документ, дающий право на первоочередное зачисление)

Нуждаюсь в предоставлении общежития: нет –  да –

С Уставом Университета, Положением о Колледже, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами приёма, правами и обязанностями обучающихся, а также датой предоставления оригиналов документов до 16 августа ОЗНАКОМЛЕН(А).

Даю согласие на обработку своих персональных данных в связи с приемом в Университет (в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных»).

Даю согласие на оглашение результатов конкурсного отбора при наличии оснований для внеочередного поступления и на обработку персональных данных. Ознакомлен(а) с тем, что предоставление мной недостоверных персональных данных, данных о льготах, полученном ранее образовании является основанием для отчисления меня из состава обучающихся Университета.

01 июля 2024 г.  
(Дата)

~~~~~  
(Подпись поступающего)

П. С. Андрееенко
(Инициалы, фамилия поступающего)

Андрееенко С. М.
(Фамилия и инициалы законного представителя
несовершеннолетнего поступающего)

~~~~~  
(Подпись)

+7(\*\*\*)\*\*\*-\*\*-\*\*  
(Номер мобильного телефона законного представителя  
несовершеннолетнего поступающего)