

Ректору ФГБОУ ВО КемГМУ  
Минздрава России  
доценту С.Л. Кану

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон : дом. - \_\_\_\_\_ сотовый - \_\_\_\_\_ рабочий - - \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные специальности/направления подготовки КемГМУ:

№ п.п.	Специальность/направление подготовки	Форма обучения*	Основание поступления**	Категория приема	Вид образования	Согласие на зачисление
1.						
2.						

\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: Очная, Очно-заочная

\*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: Полное возмещение затрат (ПО)

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование: \_\_\_\_\_ Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году

образовательное учреждение: \_\_\_\_\_

Аттестат/диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выданный \_\_\_\_\_

Иностранный язык: \_\_\_\_\_

При поступлении имею следующие льготы: \_\_\_\_\_

Нуждаюсь в предоставлении общежития:

Сведения о родителях (Фамилия, имя, отчество, контактный телефон)

Отец: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение: \_\_\_\_\_

Сведения о наличии индивидуальных достижений: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2024 г.

(Подпись поступающего)

Ознакомлен(а): с Уставом Университета, копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам с Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, с правилами подачи апелляций, с датой предоставления подлинника документа об образовании, с датой предоставления согласия на зачисление, с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета;  
Подтверждаю: достоверность сведений в заявлении о себе, подачу заявления в не более чем 5 организаций высшего образования, включая организацию, в которую подается данное заявление

На обработку своих персональных данных согласен (согласна)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

\_\_\_\_\_  
(Подпись ответственного)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2024 г.