

И.о. ректора ФГБОУ ВО КеМГМУ
Минздрава России
доценту С.Л. Кану

от

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

Проживающего(ей) по адресу: _____

Телефон : дом. - _____ сотовый - _____ рабочий - _____

Адрес электронной почты: _____ СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры:

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

* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: Очная

** Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: Бюджетная основа (Б),
Целевой прием (ЦП),
Полное возмещение затрат (ПО)

Организация, в которую подано согласие на зачисление: _____

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний* по нижеуказанным основаниям на соответствующем языке и с предоставлением соответствующих специальных условий:

№ п.п.	Специальность	Основание допуска	Язык	Специальные условия
1.				

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

№ п.п.	Специальность	Результаты тестирования в рамках первичной аккредитации	Наименование и номер документа
1.			

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование: _____ высшее _____ Окончил(а) в _____ году

образовательное учреждение: _____

Диплом _____ серия, № _____ выданный _____

Диплом "с отличием"

Иностранный язык: _____

Нуждаюсь в предоставлении общежития:

О себе дополнительно сообщаю: _____

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае не поступления на обучение:

лично

Сведения о наличии индивидуальных достижений: _____

" _____ " _____ 2024 г.

(Подпись поступающего)

на обучение по образовательным программам высшего образования - ординатуры

образование получаю

впервые не впервые

(Подпись поступающего)

Ознакомлен(а): с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства, 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 правам и преимуществах при приеме на обучение по программам высшего образования – программам ординатуры.

Подтверждаю: достоверность сведений в заявлении о себе, подачу заявления в не более чем 5 организаций высшего образования, включая организацию, в которую подается данное заявление, подачу заявления в не более чем по 2 специальностям ординатуры в данной организации

(Подпись поступающего)

Подтверждаю отсутствие: _____ диплома магистра

(Подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных согласен (согласна)

(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

(Подпись ответственного)

" _____ " _____ 2024 г.