

Личное дело №

(заполняется работником приемной комиссии)

Ректору ФГБОУ ВО
КубГМУ Минздрава России
С.Н. Алексеенко

Гр.

Иванова Петра Ивановича

(фамилия, имя, отчество при наличии полностью)

Почтовый адрес:

353480, Краснодарский край, г. Теленджик, ул. Приморская, д. 18, кв. 7

e-mail:

ivanpetr234@mail.ru

89285555555, 89187474749

окончившего (ей)

МТООУ Средняя образовательная школа №7 в 2017 году.

(указать наименование учебного заведения и год его окончания)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на специальность(и) и формы обучения
(Разрешается выбор до трех специальностей и двух форм обучения. Избранный раздел заверить только подписью):

31.05.01 «Лечебное дело»	31.05.02 «Педиатрия»	31.05.03 «Стоматология»	32.05.01 «Медико-профилактическое дело»	33.05.01 «Фармация»
Бюджетная форма обучения				
Иванов подпись	Иванов подпись	Иванов подпись	подпись	подпись
Платная форма обучения				
Иванов подпись	Иванов подпись	Иванов подпись	подпись	подпись

Прошу учесть мое Согласие на зачисление №1 по специальности:

Специальность	Форма обучения	Подпись абитуриента:
<input checked="" type="checkbox"/> 31.05.01 – «Лечебное дело»	<input checked="" type="checkbox"/> Бюджетная	Иванов Дата: «27» июня 2019 г.
<input type="checkbox"/> 31.05.02 – «Педиатрия»	<input checked="" type="checkbox"/> ЦН или <input type="checkbox"/> квота	
<input type="checkbox"/> 31.05.03 – «Стоматология»	<input type="checkbox"/> Платная	Подпись технического секретаря:
<input type="checkbox"/> 32.05.01 – «Медико-профилактическое дело»		
<input type="checkbox"/> 33.05.01 – «Фармация»		

- Примечание: ЦН – целевое обучение, квота - особые права для инвалидов, сирот, без попечения родителей.
- Бюджетная – общий конкурс; Бюджетная + ЦН – целевое обучение; Бюджетная + квота – особые права.

Отказываюсь от Согласия на зачисление №1. Прошу учесть мое Согласие на зачисление № 2:

Специальность	Форма обучения	Подпись абитуриента:
<input type="checkbox"/> 31.05.01 – «Лечебное дело»	<input type="checkbox"/> Бюджетная	Дата: «___» _____ 2019 г.
<input type="checkbox"/> 31.05.02 – «Педиатрия»	<input type="checkbox"/> ЦН или <input type="checkbox"/> квота	
<input type="checkbox"/> 31.05.03 – «Стоматология»	<input type="checkbox"/> Платная	Подпись технического секретаря:
<input type="checkbox"/> 32.05.01 – «Медико-профилактическое дело»		
<input type="checkbox"/> 33.05.01 – «Фармация»		

- Отметить крестиком в квадрате ОДНУ специальность, ОДНУ форму обучения, заверить подписью.

Зачисление будет осуществляться только при наличии согласия на указанную специальность и форму обучения. Абитуриент имеет право ДВА РАЗА подать согласие на зачисление, изменив специальность и/или форму обучения. Для абитуриентов, поступающих по целевому набору, первоначально избирается факультет, указанный в договоре.

Олимпиада:

Победитель (призер) финального тура Всероссийской олимпиады школьников <input type="checkbox"/> на специальность _____	Олимпиада школьников «Дорога в медицину» в ФГБОУ ВО КубГМУ МЗ РФ <input type="checkbox"/> Победитель <input type="checkbox"/> Призер
Победитель (призер) олимпиады 1-2 уровня <input type="checkbox"/> Предмет: _____	Номер диплома: № _____
Наименование олимпиады: _____	

Целевое обучение

Специальность: Лечебное дело	Регион (республика, край, область, район, город):
г. Теленджик	
Организация, направившая по ЦН:	МБУЗ «Городская больница» г. Теленджик

О себе сообщаю следующие сведения:

Паспорт: <u>0303 125679</u> , выдан « <u>12</u> » <u>08</u> <u>2014</u> г., (серия, номер)		кем выдан паспорт: <u>Отделение УФМС по Краснодарскому краю в г. Тельняжине</u>
Дата и место рождения: <u>12.08.1998 г. г. Тельняжине</u> Гражданство: <u>РФ</u>		<u>краю в г. Тельняжине</u>
Аттестат <input checked="" type="checkbox"/> Диплом <input type="checkbox"/>	с отличием <input checked="" type="checkbox"/> <u>02304000005423</u> (серия, номер)	Сирота (без попечения родителей) <input type="checkbox"/> Документы:
Иностранный язык (и): <u>английский</u>		Нуждаюсь в общежитии <input checked="" type="checkbox"/>
Инвалидность <input type="checkbox"/>	Группа инвалидности	Справка МСЭ: Серия _____ № _____, выдавшая организация:
		Нуждаюсь в специальных условиях на вступительных испытаниях: шрифт Брайля <input type="checkbox"/> , помощь ассистента <input type="checkbox"/> , другое: <input type="checkbox"/>

Сведения о родителях (Ф.И.О., место жительства, место работы, телефон):

Отец <u>Отец Иванова Иван Владимирович г. Тельняжине, ОАО «Газоводокан», г. инженер</u> <u>353480, Краснодарский край, г. Тельняжине, ул. Приморская, д. 18, кв. 7</u>	телефон: <u>89781234567</u>
Мать <u>Иванова Елена Владимировна г. Тельняжине, домохозяйка</u> <u>той же</u>	телефон: <u>89781222567</u>

Информирован об отсутствии возможности проходить вступительные испытания дистанционно <input type="checkbox"/>	
Прошел государственную итоговую аттестацию по образовательным программам среднего общего образования не в форме ЕГЭ (в том числе в иностранных образовательных организациях) в течение 1 года до дня завершения приема документов и вступительных испытаний включительно <input type="checkbox"/>	
Возврат поданных документов: лично <input type="checkbox"/> или Почта России (только для оригиналов документов) <input type="checkbox"/>	
С лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлен(а)	<u>Иванов</u> (подпись)
Со свидетельством об аккредитации ФГБОУ ВО КубГМУ МЗ РФ ознакомлен(а)	<u>Иванов</u> (подпись)
С Уставом ФГБОУ ВО КубГМУ МЗ РФ ознакомлен(а)	<u>Иванов</u> (подпись)
С информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах ознакомлен(а)	<u>Иванов</u> (подпись)
С датами предоставления подлинников необходимых документов, заявлений о согласии на зачисление и датами зачисления ознакомлен(а)	<u>Иванов</u> (подпись)
С Правилами приема в ФГБОУ ВО КубГМУ МЗ РФ; правилами подачи апелляции ознакомлен(а)	<u>Иванов</u> (подпись)
Даю согласие на обработку моих персональных данных	<u>Иванов</u> (подпись)
С информацией о необходимости предоставления достоверных сведений ознакомлен(а)	<u>Иванов</u> (подпись)
Имею диплом бакалавра /специалиста /магистра: Да <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/>	<u>Иванов</u> (подпись)
Подтверждаю, что в 2019 году подаю документы не более чем в 5 вузов, не более чем на 3 специальности	<u>Иванов</u> (подпись)
Подтверждаю, что использую указанное мною особое право (зачисление без вступительных испытаний) только при поступлении в ФГБОУ ВО КубГМУ МЗ РФ и только на одну специальность	(подпись)
Информирован о необходимости предоставить легализацию (апостиль, нострификация) при наличии документов об образовании иностранного государства до окончания срока подачи документов	(подпись)

Подтверждаю свои результаты ЕГЭ

Химия <u>55</u> (указать баллы ЕГЭ)	Биология <u>72</u> (указать баллы ЕГЭ)	Русский язык <u>86</u> (указать баллы ЕГЭ)	<u>Иванов</u> (подпись)
<u>2017</u> (указать год сдачи ЕГЭ)	<u>2017</u> (указать год сдачи ЕГЭ)	<u>2017</u> (указать год сдачи ЕГЭ)	

В качестве результатов вступительных испытаний прошу рассматривать*:

Химия	Биология	Русский язык	<u>Иванов</u> (подпись)
<input checked="" type="checkbox"/> - результаты ЕГЭ	<input checked="" type="checkbox"/> - результаты ЕГЭ	<input checked="" type="checkbox"/> - результаты ЕГЭ	
<input type="checkbox"/> - экзамен в КубГМУ	<input type="checkbox"/> - экзамен в КубГМУ	<input type="checkbox"/> - экзамен в КубГМУ	

* **Примечание:** экзамен в КубГМУ - для абитуриентов, имеющих право поступать по вступительным испытаниям, проводимым КубГМУ в форме компьютерного тестирования (см. Правила приема, язык испытаний - русский)

«27» июня 2019 г. Подпись абитуриента Иванов / Иванов П.И. /
(подпись) (фамилия, инициалы)

Документы проверил и принял технический секретарь: _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)

ВНИМАНИЕ: Заявление заполняется синей ручкой лично абитуриентом или законным представителем. Заявление, содержащее ложные сведения, написанное некорректно, заполненное не полностью, без указания даты заполнения, с исправлениями, либо без необходимых подписей к рассмотрению не принимается, абитуриент к конкурсу не допускается.
Бланк заявления распечатывается с двух сторон на одном листе.