

Личное дело № _____
(заполняется работником приемной комиссии)

Ректору ФГБОУ ВО
КубГМУ Минздрава России
С.Н. Алексеенко

Гр. _____

(фамилия, имя, отчество при наличии полностью)

Почтовый адрес: _____

e-mail: _____

окончившего (ей) _____

(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				
подпись	подпись	подпись	подпись	подпись
Платная форма обучения				
подпись	подпись	подпись	подпись	подпись

Прошу учесть мое Согласие на зачисление №1 по специальности:

Специальность	Форма обучения	Подпись абитуриента:
<input type="checkbox"/> 31.05.01 – «Лечебное дело»	<input type="checkbox"/> Бюджетная <input type="checkbox"/> ЦН или <input type="checkbox"/> квота Дата: «___» _____ 2019 г.
<input type="checkbox"/> 31.05.02 – «Педиатрия»		
<input type="checkbox"/> 31.05.03 – «Стоматология»		
<input type="checkbox"/> 32.05.01 – «Медико-профилактическое дело»	<input type="checkbox"/> Платная	Подпись технического секретаря:
<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 <input type="checkbox"/> ЦН или <input type="checkbox"/> квота Дата: «___» _____ 2019 г.
<input type="checkbox"/> 31.05.02 – «Педиатрия»		
<input type="checkbox"/> 31.05.03 – «Стоматология»		
<input type="checkbox"/> 32.05.01 – «Медико-профилактическое дело»	<input type="checkbox"/> Платная	Подпись технического секретаря:
<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: _____	Регион (республика, край, область, район, город): _____
Организация, направившая по ЦН: _____	

О себе сообщаю следующие сведения:

Паспорт: _____, выдан « _____ » _____ г., (серия, номер)		кем выдан паспорт:
Дата и место рождения: _____		Гражданство: _____
Аттестат <input type="checkbox"/> Диплом <input type="checkbox"/>	с отличием <input type="checkbox"/>	Сирота (без попечения родителей) <input type="checkbox"/> Документы: _____
Иностранный язык (и): _____		Нуждаюсь в общежитии <input 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 _____ телефон: _____

Мать _____ телефон: _____

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)	(подпись)
Со свидетельством об аккредитации ФГБОУ ВО КубГМУ МЗ РФ ознакомлен(а)	(подпись)
С Уставом ФГБОУ ВО КубГМУ МЗ РФ ознакомлен(а)	(подпись)
С информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах ознакомлен(а)	(подпись)
С датами предоставления подлинников необходимых документов, заявлений о согласии на зачисление и датами зачисления ознакомлен(а)	(подпись)
С Правилами приема в ФГБОУ ВО КубГМУ МЗ РФ; правилами подачи апелляции ознакомлен(а)	(подпись)
Даю согласие на обработку моих персональных данных	(подпись)
С информацией о необходимости предоставления достоверных сведений ознакомлен(а)	(подпись)
Имею диплом бакалавра /специалиста /магистра: Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	(подпись)
Подтверждаю, что в 2019 году подаю документы не более чем в 5 вузов, не более чем на 3 специальности	(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	Биология	Русский язык
(указать баллы ЕГЭ)	(указать баллы ЕГЭ)	(указать баллы ЕГЭ)
(указать год сдачи ЕГЭ)	(указать год сдачи ЕГЭ)	(указать год сдачи ЕГЭ)

_____ (подпись)

В качестве результатов вступительных испытаний прошу рассматривать*:

Химия	Биология	Русский язык
<input type="checkbox"/> - результаты ЕГЭ	<input type="checkbox"/> - результаты ЕГЭ	<input type="checkbox"/> - результаты ЕГЭ
<input type="checkbox"/> - экзамен в КубГМУ	<input type="checkbox"/> - экзамен в КубГМУ	<input type="checkbox"/> - экзамен в КубГМУ

_____ (подпись)

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

« _____ » _____ 2019 г. Подпись абитуриента _____ / _____ /
(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.