

Заявление от _____

**Ректору ФГБОУ ВО КубГМУ
МИНЗДРАВА РОССИИ
Алексенко С.Н.**

от

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

СНИЛС: _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

Телефон : дом. - _____ сотовый - _____

Адрес электронной почты: _____

Сведения о родителях (ФИО, телефон): _____

Отец: _____

Мать: _____

З А Я В Л Е Н И Е № 000058405

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности) в ФГБОУ ВО "КубГМУ" Минздрава России в соответствии со следующими приоритетами:

Направление подготовки	Общий конкурс платная форма	Подпись
31.05.01 Лечебное дело		
31.05.02 Педиатрия		
31.05.03 Стоматология		
32.05.01 Медико-профилактическое дело		
33.05.01 Фармация		

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

№ п.п.	Наименование предмета	ЕГЭ (баллы)	Год сдачи	ВИ вуза
1.	Химия/Фундаментальные и медико-биологические аспекты химии			
2.	Биология/Основы жизнедеятельности биологических систем			
3.	Русский язык			

Предыдущее образование: _____ Окончил(а) в _____ году
образовательное учреждение: _____

Аттестат/диплом серия _____ № _____ выданный _____

Иностранный язык: _____

Нуждаюсь в предоставлении общежития:

О себе дополнительно сообщаю: _____

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение:

Лично _____

" _____ " _____ 2026 г.

(Подпись поступающего)

Высшее профессиональное образование получаю

впервые не впервые

(Подпись поступающего)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) ознакомлен(а):

(Подпись поступающего)

С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) ознакомлен(а):

(Подпись поступающего)

С Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен(а):

(Подпись поступающего)

С датой предоставления согласия на зачисление ознакомлен(а):

(Подпись поступающего)

Подтверждаю достоверность сведений в заявлении о себе:

(Подпись поступающего)

С информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение ознакомлен(а)

(Подпись поступающего)

Подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра (для участия в конкурсе на бюджетную форму)

(Подпись поступающего)

Подтверждаю подачу заявления в не более чем 5 организаций высшего образования, включая организацию, в которую подается данное заявление:

(Подпись поступающего)

Подтверждаю подачу заявления в не более чем по 5 специальностям и (или) направлениям подготовки в данной организации

(Подпись поступающего)

В соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" №152-ФЗ от 27.07.2006 своей волей даю согласие на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с моими персональными данными.

(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

(Подпись ответственного)

" _____ " _____ 2026 г.