

**Ректору ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России  
В.В.Шкарину**

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

Зарегистрирован по месту жительства: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Номер мобильного телефона: +7 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_; +7 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Электронная почта (e-mail): \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности)

Наименование направления подготовки (специальности)	Условия поступления		Подпись абитуриента
	Целевой прием		
	Особая квота		
	Специальная квота		
	Общий конкурс		
	Компенсационная основа		
	Целевой прием		
	Особая квота		
	Специальная квота		
	Общий конкурс		
	Компенсационная основа		
	Целевой прием		
	Особая квота		
	Специальная квота		
	Общий конкурс		
	Компенсационная основа		
	Целевой прием		
	Особая квота		
	Специальная квота		
	Общий конкурс		
	Компенсационная основа		
	Целевой прием		
	Особая квота		
	Специальная квота		
	Общий конкурс		
	Компенсационная основа		

Наименование направления подготовки (специальности)	Условия поступления		Подпись абитуриента
	Целевой прием		
	Особая квота		
	Специальная квота		
	Общий конкурс		
	Компенсационная основа		
	Целевой прием		
	Особая квота		
	Специальная квота		
	Общий конкурс		
	Компенсационная основа		
	Целевой прием		
	Особая квота		
	Специальная квота		
	Общий конкурс		
	Компенсационная основа		

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний:

Результаты ЕГЭ  Вступительные испытания, проводимые ВолГМУ  (основание (диплом СПО, ВО))

Общеобразовательный предмет	Балл	Год сдачи	Место сдачи (город)

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ (год) \_\_\_\_\_ (наименование образовательного учреждения)

Аттестат (диплом): \_\_\_\_\_ (серия) \_\_\_\_\_ (номер) \_\_\_\_\_ (дата выдачи)

**Сведения об особых правах (льготы):** \_\_\_\_\_ (категория льготы: инвалидность, сиротство)

Документ: \_\_\_\_\_ (серия) \_\_\_\_\_ (номер) \_\_\_\_\_ (дата выдачи) \_\_\_\_\_ (кем выдан)

**Сведения о преимущественных правах** \_\_\_\_\_ (категория преимущественного права)

Документ: \_\_\_\_\_ (серия) \_\_\_\_\_ (номер) \_\_\_\_\_ (дата выдачи) \_\_\_\_\_ (кем выдан)

**Сведения об индивидуальных достижениях** \_\_\_\_\_ (аттестат/диплом с отличием; победитель/призер регионального этапа ВОШ)

Документ: \_\_\_\_\_ (серия) \_\_\_\_\_ (номер) \_\_\_\_\_ (дата выдачи) \_\_\_\_\_ (кем выдан)

**Олимпиады:** \_\_\_\_\_ (наименование олимпиады – Всероссийская олимпиада школьников; Олимпиада школьников в соответствии с приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 31.08.2021 № 804)

Диплом: \_\_\_\_\_ (серия) \_\_\_\_\_ (номер) \_\_\_\_\_ (дата выдачи) \_\_\_\_\_ (кем выдан)

**Какой иностранный язык изучал(а):** \_\_\_\_\_ **Потребность в общежитии:** \_\_\_\_\_

**Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья** \_\_\_\_\_ (да/нет)

**Сведения о родителях (Фамилия, имя, отчество, место работы, телефон):**

**Отец:** \_\_\_\_\_

**Мать:** \_\_\_\_\_

**О себе дополнительно сообщая:** \_\_\_\_\_

**Способ возврата оригинал аттестата (диплома) в случае непоступления**

*(по личному обращению; почтой)*

С уставом Университета, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с информацией о проводимом конкурсе и итогах его проведения, с Правилами приема в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России на обучение по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета на 2022/2023 учебный год (в том числе с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление, с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах), Положением об апелляционной комиссии, документами, регламентирующими проведение вступительных испытаний ознакомлен(а).

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а).

С расписанием вступительных испытаний, проводимых ВолгГМУ самостоятельно, ознакомлен(а).

Я подтверждаю, что подал(а) заявления о приеме одновременно не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Я подтверждаю, что подал(а) заявления о приеме одновременно по результатам конкурса не более чем по 8 специальностям и (или) направлениям подготовки в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Я подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема.

Для поступающих без вступительных испытаний: Я подтверждаю, что подал(а) заявление о приеме на основании соответствующего особого права на прием без вступительных испытаний только в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России и только на одну образовательную программу.

Я ознакомлен(а), что зачислению подлежат поступающие, которые в период со дня подачи заявления о приеме до дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление подали заявление о согласии на зачисление (по конкретному конкурсу, в соответствии с результатами которого поступающий хочет быть зачисленным), при условии, что поступающий представил оригинал документа установленного образца.

Я проинформирован(а) о наличии возможности подачи заявления о приеме на ЕПГУ и получении информации о ходе и результатах рассмотрения заявления о приеме и иных заявлений, поданных поступающими, расписании вступительных испытаний (при наличии) и их результатов, ранжированных списков поступающих и изменений, внесенные в них, информации о зачислении поступающих на ЕПГУ вне зависимости от способа подачи заявления о приеме.

Я согласен(на) на передачу на ЕПГУ через федеральную информационную систему приема в автоматизированном режиме информации о ходе и результатах рассмотрения заявления о приеме и иных заявлений, поданных поступающим, расписании вступительных испытаний (при наличии) и их результатов, ранжированных списков поступающих и изменений, внесенных в них, информации о зачислении поступающих.

Я уведомлен(на), что поставленная поступающим отметка о представлении оригинала документа об образовании на едином портале по программам высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации или местных бюджетов считается недействительной, если поступающим подан в образовательную организацию оригинал документа об образовании лично либо направлен через оператора почтовой связи.

Настоящим подтверждаю достоверность представленных в настоящем заявлении сведений, а также подтверждаю факт ознакомления с указанными в настоящем заявлении положениями и локальными актами Университета. Все требования законодательства РФ, в том числе мои права и обязанности, связанные с поступлением в Университет мне разъяснены и понятны.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

**Абитуриент:** \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

**Подпись абитуриента:** \_\_\_\_\_

