

Личное дело № \_\_\_\_\_

(заполняется работником приемной комиссии)

Ректору ФГБОУ ВО  
КубГМУ Минздрава России  
С.Н. Алексеенко

Гр. \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество при наличии полностью)

Адрес постоянной регистрации (паспортные данные): \_\_\_\_\_

контактный телефон(ы), e-mail: \_\_\_\_\_

фактически проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

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»
<b>Бюджетная форма обучения</b>				
подпись	подпись	подпись	подпись	подпись
<b>Платная форма обучения</b>				
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	..... Дата: «__» _____ 2017 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	<b>Подпись технического секретаря:</b>
<input type="checkbox"/> 33.05.01 – «Фармация»		

Отказываюсь от ранее поданного мною 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: «__» _____ 2017 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	<b>Подпись технического секретаря:</b>
<input type="checkbox"/> 33.05.01 – «Фармация»		

\* Примечание: 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.

### Условия поступления:

Общий конкурс <input type="checkbox"/>	Без вступительных испытаний (финальный тур Всероссийской (Всеукраинской) олимпиады школьников) <input type="checkbox"/> на специальность _____	В рамках квоты (особые права для инвалидов, сирот, без попечения родителей) <input type="checkbox"/> на специальность _____
Победитель (призер) олимпиады 1-2 уровня <input type="checkbox"/>		Предмет: _____ Номер диплома: № _____

### Целевой прием

Специальность:
Регион ЦН:
Организация, направившая по ЦН:

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Паспорт: _____, выдан « ____ » _____ г., (серия, номер)		кем выдан:	
Дата и место рождения:			
Гражданство			
Аттестат <input type="checkbox"/>	с отличием <input type="checkbox"/>	_____ (серия, номер)	Имею трудовой стаж <input type="checkbox"/> : _____ лет, _____ мес., медицинский стаж: _____ лет, _____ мес.
Диплом <input type="checkbox"/>			
Иностраный язык (и):		Нуждаюсь в общежитии <input type="checkbox"/>	
Инвалидность <input type="checkbox"/>	Группа инвалидности	Справка МСЭ: Серия _____ № _____, выдавшая организация:	Карта ИПР: Серия _____ № _____, выдавшая организация:
Нуждаюсь в специальных условиях при проведении вступительных испытаний:			
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"/>			
Индивидуальные достижения: имею статус чемпиона и призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, победителя первенства мира, первенства Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр <input type="checkbox"/>			
Возврат поданных документов:		лично <input type="checkbox"/>	или Почта России <input type="checkbox"/> (только для оригиналов документов)

**Сведения о родителях (Ф.И.О., место жительства, где и кем работают, телефон):**

Отец \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

С лицензией на право ведения образовательной деятельности и свидетельством об аккредитации КубГМУ; информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах; Правилами приема в КубГМУ; правилами подачи апелляции, с информацией о необходимости предоставления достоверных сведений, указываемых в заявлении о приеме, и подлинных документов, подаваемых для поступления, сроками и условиями возврата документов <b>ознакомлен(а)</b>	(подпись)
Подтверждаю, что в 2017 году подаю документы не более чем в 5 вузов	(подпись)
Имею диплом бакалавра /специалиста /магистра: Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	(подпись)
Подтверждаю, что использую указанное мною особое право (для инвалидов, сирот, лиц без попечения родителей) только при поступлении в КубГМУ и только на одну специальность	(подпись)
Даю согласие на обработку моих персональных данных	(подпись)
С датами предоставления подлинников необходимых документов, заявлений о согласии на зачисление и датами зачисления <b>ознакомлен(а)</b>	(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 рассмотреть\*:**

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)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 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.