

**И.о. ректора федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

от

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

З А Я В Л Е Н И Е №

Прошу засчитать результаты вступительных испытаний и допустить меня к участию в конкурсе на специальность (-и):

Специальность	Условия поступления (программа специалитета, форма обучения)	Основание приема (особая квота, отдельная квота, целевая квота, совмещенная квота, основные места в рамках КЦП, места по договорам)	Приоритеты зачисления

Прошу засчитать в качестве вступительных испытаний результаты ЕГЭ/ЦТ:

Наименование предмета	ЕГЭ/ЦТ (балл)	Год

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым ПИМУ самостоятельно, по следующим общеобразовательным / профильным предметам:

Основание для участия в конкурсе по результатам вступительных испытаний, проводимых ПИМУ самостоятельно _____

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью _____

Язык вступительных испытаний _____

О себе сообщаю следующие сведения:

Почтовый адрес _____

Электронный адрес _____
 Телефон _____
 Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____
 Сведения об образовании _____
 (среднее общее, среднее профессиональное, высшее – бакалавриат, специалитет, магистратура)
 Окончил(а) в _____ году _____

Аттестат / диплом серия _____ № _____ дата выдачи _____

Наличие/отсутствие особого права на поступление _____
 Документы, подтверждающие наличие особого права _____

Наличие/отсутствие права на прием в пределах отдельной квоты _____
 Документы, подтверждающие право на прием в пределах отдельной квоты _____

Наличие/отсутствие права на прием в пределах совмещенной квоты _____
 Документы, подтверждающие право на прием в пределах совмещенной квоты _____

Наличие/отсутствие преимущественного права на поступление _____
 Документы, подтверждающие наличие преимущественного права _____

Наличие/отсутствие индивидуальных достижений _____
 Документы, подтверждающие наличие индивидуальных достижений _____

В общежитии на период обучения **нуждаюсь, не нуждаюсь (подчеркнуть)**.
 Разрешаю/ запрещаю передавать данные на ЕПГУ (подчеркнуть).

Дата заполнения « ____ » _____ 20__ г. Подпись _____

Подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, специалиста, магистра.

_____ *подпись поступающего*

С уставом, 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, правилами приема ПИМУ ознакомлен(а).

_____ *подпись поступающего*

С датами завершения приема оригиналов документов/выставления отметок на ЕПГУ/заключения договора на оплату образовательных услуг ознакомлен(а).

_____ *подпись поступающего*

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

_____ *подпись поступающего*

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более, чем в пять вузов, включая ПИМУ. Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме в ПИМУ не более, чем на три специальности.

_____ *подпись поступающего*

Подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в ПИМУ и только на заявленную специальность (при поступлении на места в рамках контрольных цифр на основании права на прием без вступительных испытаний в соответствии с ч.4 и/или 12 ст.71 №273-ФЗ).

_____ *подпись поступающего*

Согласен (на) на обработку персональных данных

- в случае зачисления – 75 лет
- в случае незачисления – 6 месяцев

_____ *подпись поступающего*