

Регистрационный номер _____

Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фамилия _____	Гражданство (отсутствие гражданства) _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	серия, номер _____
Дата рождения _____	Когда выдан _____ г. Кем выдан: _____

Адрес _____

Электронный адрес _____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по программам магистратуры: направление подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение по очной форме обучения на места в рамках контрольных цифр приема, на внебюджетные места (подчеркнуть).

Прошу допустить меня к вступительному испытанию по дисциплине Общественное здоровье и здравоохранение.

Намерен(а) сдавать вступительное испытание на русском языке с использованием дистанционных технологий.

О себе сообщаю следующее: Окончил(а) в _____ году образовательное учреждение высшего образования
Диплом: серия _____ № _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Уровень образования _____ (специалитет, бакалавриат)

Общежитие: нуждаюсь; не нуждаюсь (подчеркнуть).

Способ возврата поданных документов: направление лицу, отозвавшему поданные документы/ доверенному лицу (подчеркнуть)

Отношусь к числу лиц, указанных в ст. 6 Федерального закона № 84-ФЗ: (да/нет) (подчеркнуть)

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья (инвалидностью) _____

Дата подачи заявления « ____ » _____ 2020 год

подпись поступающего

подпись поступающего

1. Ознакомлен(а) с Уставом университета, копиями лицензии, свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним, Правилами приема, информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме и за подлинность документов, подаваемых для поступления, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно

подпись поступающего

2. Подтверждаю отсутствие диплома специалиста, диплома магистра, (за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации "дипломированный специалист")

подпись поступающего

3. С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен(а).

подпись поступающего

4. Обязуюсь представить необходимые документы не позднее даты завершения приема заявлений о согласии на зачисление

подпись поступающего

5. Согласен(на) на обработку своих персональных данных

подпись поступающего

6. Обязуюсь представить свидетельство о признании иностранного образования до даты завершения представления согласия на зачисление

подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ____ » _____ 2020 г.