

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 паспорт №_____
Отчество _____	Когда выдан _____ г.
Дата рождения _____	Кем выдан: _____

Адрес _____
 Электронный адрес _____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по следующим условиям поступления:

1) по результатам ЕГЭ при наличии нескольких результатов ЕГЭ – с указанием года сдачи)

Предмет			
Результаты по ЕГЭ (2017-2021 г.)			

2) по результатам вступительных испытаний, проводимых вузом (да/нет)
(подчеркнуть).

Перечень специальностей (направлений подготовки) для поступления с указанием основы обучения (бюджет/договор) (указать не более 3 специальностей с пометкой бюджет/договор):

1.	2.	3.	
4.	5.	6.	

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям на основании иностранного гражданства по следующим общеобразовательным предметам (намерен (а) сдавать вступительные экзамены с использованием языка-посредника (английский язык) (с использованием дистанционных технологий/без использования дистанционных технологий): **химия и биология**

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году общеобразовательное учреждение; образовательное учреждение среднего профессионального образования/высшего образования, другое *(подчеркнуть);*

Атtestat / диплом: серия, номер _____ Когда выдан _____

Кем выдан _____

Общежитие: **нуждаюсь;** не нуждаюсь (подчеркнуть).

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья (инвалидностью). Перечень вступительных испытаний и специальных условий **отсутствует** _____

подпись поступающего
 Дата подачи заявления «____» 2021 год _____
 подпись поступающего

Registration № _____
 To the rector of Federal State Budget Education Institution of Higher Education "Ryazan State Medical University named after academician I.P. Pavlov"
 of the Ministry of Public Health of the Russian Federation

Surname _____	Citizenship (stateless person) _____
Name _____	Passport № _____
Patronymic name _____	Issue date _____
Date of birth _____	Issued by _____

Home address: _____
 E-mail _____ Phone № _____

APPLICATION

I ask to allow me to participate in the competition with the following addmission conditions:

1) The results of USE (in case you passed them several times – note the year of passing)

Subject			
The results of USE (2017-2021)			

2) Results of entrance examinations set by the University (yes/no) (underline).

The list of specialties to study with indication of the basis (budget/contract) of education (point out not more than 3 specialties with indication budget/contract):

1.	General Medicine	2.		3.	
4.	5.	6.			

I ask to allow me to participate in the entrance examinations in general subjects as a foreign citizen (I'm going to take the entrance examinations with the use of intermediary language (English language) with distance technologies/ without distance technologies) **Chemistry and Biology**

Information about me: I graduated from Higher Secondary School; College/University, other (underline) in _____;

Certificate/Diploma: № _____ issued on _____
 Issued by _____

Hostel: **Need;** Don't need (underline).

Necessity to create special conditions during entrance examinations because of disabilities
 The list of entrance examinations and special conditions **is absent** _____

Applicant's signature
 Date of application filling «____» 2021
 Applicant's signature

1. Ознакомлен(а) с уставом университета, копиями лицензии, свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

подпись поступающего

2. Ознакомлен(а) с 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, с информацией о проводимом конкурсе

подпись поступающего

3. Подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, специалиста, магистра
(при поступлении на места в рамках контрольных цифр)

подпись поступающего

4. Подтверждаю подачу заявлений не более чем в 5 вузов

подпись поступающего

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

подпись поступающего

6. С информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах ознакомлен(а)

подпись поступающего

7. Подтверждаю подачу заявления на основании особого права только в РязГМУ

(при наличии)

подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии

«____» 2021 г.

1. I got acquainted with the Charter of the University, copies of the License, Certificate of the state accreditation and Supplements to them, with the educational programs and other documents regulating organization of educational activity, rights and responsibility of the students.

Applicant's signature

2. I got acquainted with the Rules of Admission, information about responsibility for authenticity of personal data indicated in the application for admission and authenticity of the documents submitted to the University, with the rules of filling of an appeal on the results of entrance examinations set by the University itself, with the information about competition

Applicant's signature

3. I confirm the absence of bachelor, specialist, master degree diploma
(in case of admission on the budget basis)

Applicant's signature

4. I confirm applying not more than 5 Universities

Applicant's signature

5. I got acquainted with the terms for application for enrolment consent

Applicant's signature

6. I'm informed about special rights and privileges

Applicant's signature

7. I confirm applying on the basis of the special right only to Ryazan State Medical University

(in case of presence)

Applicant's signature

Signature of the responsible person from admission commission

«____» 2021