

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 _____	_____
Отчество _____	Документ, удостоверяющий личность
Дата рождения _____	паспорт № _____
	Когда выдан _____ г.
	Кем выдан: _____

Адрес _____
 Электронный адрес _____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ВНЕБЮДЖЕТНЫЕ МЕСТА

(очная форма обучения)

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 (2019-2023 г.)			

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

Перечень специальностей/направлений подготовки (не более 3 специальностей) с указанием условий поступления и приоритетов зачисления:

1.	2.	3.
----	----	----

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям на основании иностранного гражданства по следующим общеобразовательным предметам (намерен (а) сдавать вступительные испытания 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*);

Аттестат / диплом: серия, номер _____ Когда выдан _____

Кем выдан _____

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

Необходимо создание специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья (инвалидность) _____

Отношусь к числу детей военнослужащих и сотрудников в соответствии с Указом Президента РФ от 9.05.2022 г. № 268: да/нет (*подчеркнуть*)

Дата подачи заявления « _____ » _____ 2023 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 FOR ADMISSION (CONTRACT SEATS)

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

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

Subject			
The results of USE (2019-2023)			

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

The list of specialties to apply (point out not more than 3 specialties) with indication of the admission conditions and priority:

1.	2.	3.
----	----	----

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

I refer to the children of military stuff in accordance with the President`s Legal Act № 268 dated 09.05.2022 yes/no (*underline*)

Date of application filling « _____ » _____ 2023

Applicant`s signature

1. Ознакомлен(а) 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

_____ **подпись поступающего**

2. Ознакомлен(а) с Правилами приема, информацией о необходимости указания достоверных сведений и представления подлинных документов, подаваемых для поступления, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно, с информацией о проводимом конкурсе

_____ **подпись поступающего**

3. Подтверждаю подачу заявлений не более чем в 5 вузов, не более чем на 3 специальности

_____ **подпись поступающего**

4. С датами завершения приема оригиналов документов и заявлений о согласии на зачисление ознакомлен(а).

_____ **подпись поступающего**

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

_____ **подпись поступающего**

6. Подтверждаю подачу заявления на основании особого права (без вступительных испытаний) только в РязГМУ

(при наличии)

_____ **подпись поступающего**

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ____ » _____ 2023 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 applying not more than 5 Universities

_____ **Applicant's signature**

4. I got acquainted with the terms for original school documents admission and application for enrolment consent

_____ **Applicant's signature**

5. 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

« ____ » _____ 2023