

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: _____

СНИЛС _____

Адрес _____

Электронный адрес _____ телефон _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА МЕСТА В РАМКАХ КЦП
(бюджетные места)**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе:

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

Предмет					
Результаты ЕГЭ (2022-2026г.)					

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

ПЕРЕЧЕНЬ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

(не более 5 специальностей) с указанием условий поступления и приоритетов зачисления
(высота приоритетов уменьшается с возрастанием номеров):

Специальность	Условия поступления (выбрать, поставить «V»)	Приоритет зачисления	№ приоритета для зачисления (указать цифрой: 1,2...)
Лечебное дело	Целевая квота	Приоритет целевой квоты	
	Особая квота	Приоритет иных мест	
	Отдельная квота		
	Основные места		
Педиатрия	Целевая квота	Приоритет целевой квоты	
	Особая квота	Приоритет иных мест	
	Отдельная квота		
	Основные места		
Стоматология	Целевая квота	Приоритет целевой квоты	
	Особая квота	Приоритет иных мест	
	Отдельная квота		
	Основные места		
Медико-профилактическое дело	Целевая квота	Приоритет целевой квоты	
	Особая квота	Приоритет иных мест	
	Отдельная квота		
	Основные места		
Фармация	Целевая квота	Приоритет целевой квоты	
	Особая квота	Приоритет иных мест	
	Отдельная квота		
	Основные места		
Клиническая психология	Целевая квота	Приоритет целевой квоты	
	Особая квота	Приоритет иных мест	
	Отдельная квота		
	Основные места		

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым вузом, так как

(указать основание: профессиональное образование/ иностранный гражданин/ инвалид/ отдельная квота/
образование получено в ином государстве/приграничные и присоединенные территории)

по следующим предметам: _____
(указать перечень предметов)

(намерен(а) сдавать вступительные испытания на русском языке без использования дистанционных технологий)

О себе сообщаю следующее:

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

Аттестат / диплом: серия, номер _____ Когда выдан _____
Кем выдан _____

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

Сведения о предложении, в соответствии с которым подана заявка:

номер предложения _____

наименование заказчика _____

Являюсь участником профориентационных мероприятий _____
(указать заказчика целевого обучения)

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

Дата подачи заявления « ____ » _____ 2026 год

_____ **подпись поступающего**

1. Ознакомлен(а) с Уставом университета, лицензией на осуществление образовательной деятельности и выпиской из государственной информационной системы «Реестр организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам», с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся _____
подпись поступающего

2. Ознакомлен(а) с Правилами приема _____
подпись поступающего

3. Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания достоверных сведений и представления подлинных документов, подаваемых для поступления _____
подпись поступающего

4. Ознакомлен(а) с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых вузом _____
подпись поступающего

5. Ознакомлен с информацией о проводимом конкурсе _____
подпись поступающего

6. Подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, специалиста, магистра _____
подпись поступающего

7. Подтверждаю подачу заявлений **не более** чем в 5 вузов,
не более чем по 5 специальностям _____
подпись поступающего

8. С датами завершения приема согласия о зачислении ознакомлен(а). _____
подпись поступающего

9. С информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах ознакомлен(а) _____
подпись поступающего

10. Подтверждаю подачу заявления на основании права приема без вступительных испытаний в соответствии частью 4 и 12 статьи 71 Федерального закона № 273-ФЗ только в РязГМУ
(*при наличии*) _____
подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ____ » _____ 2026 г
