

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 (при наличии) _____

Адрес _____

Электронный адрес _____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по программе магистратуры 32.04.01 Общественное здравоохранение по очной форме обучения на места в рамках контрольных цифр приема.

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

Намерен(а) сдавать вступительное испытание на русском языке без использования дистанционных технологий.

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году образовательное учреждение высшего образования

Диплом: серия _____ № _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Уровень образования _____ (специалитет, бакалавриат, магистратура)

Общежитие: нуждаюсь; не нуждаюсь (подчеркнуть).

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

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, 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 отсутствие диплома специалиста, диплома магистра, за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации "дипломированный специалист" (при поступлении на места в рамках контрольных цифр)

_____ **подпись поступающего**

4. С датами завершения приема согласия о зачислении ознакомлен (а).

_____ **подпись поступающего**

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ____ » _____ 2026 г
