

Регистрационный номер _____

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

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____	Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность _____ Серия, номер _____ Когда выдан _____ кем выдан _____ _____ _____
---	---

СНИЛС _____

Адрес: _____

Электронный адрес _____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть мои документы для поступления на специальности среднего профессионального образования (очная форма обучения).

Перечень специальностей для поступления с указанием условий обучения (указать):

1.	31.02.01 Лечебное дело	бюджет	2.	31.02.01 Лечебное дело	договор
3.	31.02.03 Лабораторная диагностика	бюджет	4.	31.02.03 Лабораторная диагностика	договор
5.	33.02.01 Фармация	бюджет	6.	33.02.01 Фармация	договор
7.	34.02.01 Сестринское дело	бюджет	8.	34.02.01 Сестринское дело	договор
9.	31.02.05 Стоматология ортопедическая				договор

Прошу допустить меня к психологическому вступительному тестированию; (намерен(а) проходить тестирование на русском языке).

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году общеобразовательное учреждение; образовательное учреждение начального профессионального образования; образовательное учреждение среднего профессионального образования (подчеркнуть); другое _____

Аттестат / диплом: серия, номер _____ Когда выдан _____

Кем выдан _____

Общежитие: нуждаюсь; не нуждаюсь (подчеркнуть).

« ____ » _____ 2025 г.

_____ **подпись поступающего**

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

_____ **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, условиями обучения, 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. Среднее профессиональное образование получаю: впервые; не впервые (подчеркнуть).

_____ **подпись поступающего**

4. С датой предоставления оригинала документа об образовании (или об образовании и квалификации) ознакомлен (а).

_____ **подпись поступающего**

5. Согласен (на) на обработку своих персональных данных.

_____ **подпись поступающего**

Подпись **ответственного лица** приемной комиссии

« ____ » _____ 2025г.