

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: _____

Адрес _____

Электронный адрес _____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по программам магистратуры: направление подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение по очной форме обучения на места в рамках контрольных цифр приема, на внебюджетные места (подчеркнуть).

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 _____

Общежитие: нуждаюсь; не нуждаюсь (подчеркнуть).

Способ возврата поданных документов (оригиналов): передача лицу, отозвавшему поданные документы / доверенному лицу / направление через операторов почтовой связи общего пользования (подчеркнуть)

Отношусь к числу лиц, указанных в ст.5, 6 Федерального закона № 84-ФЗ: **(да/нет)** (подчеркнуть)

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

_____ **подпись поступающего**

Дата подачи заявления « ____ » _____ 2019 год

_____ **подпись поступающего**

1. Ознакомлен(а) с Уставом университета, копиями лицензии, свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним, 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

_____ **подпись поступающего**

2. Подтверждаю отсутствие диплома специалиста, диплома магистра

_____ **подпись поступающего**

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

_____ **подпись поступающего**

4. Обязуюсь представить необходимые документы не позднее даты завершения приема заявлений о согласии на зачисление

_____ **подпись поступающего**

5. Согласен(на) на обработку своих персональных данных

_____ **подпись поступающего**

6. Обязуюсь представить свидетельство о признании иностранного образования до даты завершения представления согласия на зачисление

_____ **подпись поступающего**

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ____ » _____ 2019 г.