

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

<b>Фамилия</b> _____	Гражданство (отсутствие гражданства) _____
<b>Имя</b> _____	Документ, удостоверяющий личность _____
<b>Отчество</b> _____	серия, номер _____
Дата рождения _____	Когда выдан _____ г. Кем выдан: _____

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

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 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 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**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.