

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
Имя	гражданства) <b>Тунис</b>
Отчество	Документ, удостоверяющий личность
Дата рождения	паспорт №
	Когда выдан
	Кем выдан:

Адрес проживания: Тунис,

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Электронный адрес \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ВНЕБЮДЖЕТНЫЕ МЕСТА

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по следующим условиям поступления:

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

Предмет			
Результаты по ЕГЭ (2019-2023 г.)			

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

Перечень специальностей (направлений подготовки) для поступления с указанием основы обучения (бюджет/договор) (указать не более 3 специальностей с пометкой бюджет/договор):

1.		2.		3.	
----	--	----	--	----	--

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям на основании иностранного гражданства по следующим общеобразовательным предметам (намерен (а) сдавать вступительные экзамены с использованием языка-посредника (французский язык) (без использования дистанционных технологий): **химия и биология**

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение; образовательное учреждение среднего профессионального образования/высшего образования, другое (*подчеркнуть*);

**Аттестат / диплом:** серия, номер \_\_\_\_\_ Когда выдан \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Наличие/отсутствие особых прав при поступлении в вуз (с указанием подтверждающих документов) **отсутствуют**

Наличие/отсутствие индивидуальных достижений, установленных Правилами приема с указанием сведений о них **отсутствуют**

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

№ d'enregistrement \_\_\_\_\_

Au recteur de l'établissement fédéral budgétaire d'instruction d'état  
de l'enseignement supérieur "Université d'état de médecine I.P.Pavlov de Riazan"  
du Ministère de la santé publique de la Fédération de Russie

Nom	Citoyenneté (son absence)
Prénom	Carte d'identité
Prénom patronymique	Passeport №
Date de naissance	Délivré le
	Par

Domicile: \_\_\_\_\_

Adresse du séjour: \_\_\_\_\_

Adresse électronique \_\_\_\_\_ Téléphone + \_\_\_\_\_

### DEMANDE D'ADMISSION À DES POSTES EXTRABUDGÉTAIRES

Je vous demande de m'admettre à la participation à la compétition pour faire mes études selon les conditions suivantes:

1) selon les résultats de l'examen d'état uni - (s'il y a quelques résultats de l'EEU il faut indiquer l'année)

Matières			
Les résultats de l'EEU (des années 2019-2023)			

2) selon les résultats des examens d'entrée réalisés par l'université (**oui**/non) (*à souligner*).

La liste des spécialités (option) pour l'entrée avec l'indication de la base (budget/contat) de la formation (mentionner 3 spécialités au maximum avec l'indication budget/**contrat**):

1.		2.		3.	
----	--	----	--	----	--

Je vous demande de m'admettre à l'examen d'entrée sur la base de la citoyenneté étrangères selon les matières suivantes (j'ai avoir l'intention de passer les examens d'entrée à l'aide de la langue-intermédiaire (française) (sans utilisation des moyens à distance) **chimie et biologie**

J'annonce l'information suivante sur moi:

j'ai fini le lycée; le college, autre (*à souligner*) en \_\_\_\_\_

**Baccalauréat / diplôme:** série, numéro \_\_\_\_\_ délivré le \_\_\_\_\_

Par \_\_\_\_\_

Présence/absence des droits particuliers pour l'entrée à l'université (mentionner les documents justificatifs) **absence**

Présence/absence des succès individuels, prévus pas les règles de l'admission avec l'indication des reseignements sur eux **absence**

Signature du candidat \_\_\_\_\_

Наличие/отсутствие диплома победителя/призёра олимпиады школьников (при наличии – с указанием наименования олимпиады, реквизитов диплома) **отсутствуют**  
Общежитие: **нуждаюсь**; не нуждаюсь (подчеркнуть).

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья (инвалидностью).  
Перечень вступительных испытаний и специальных условий **отсутствует** \_\_\_\_\_  
подпись поступающего

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 года \_\_\_\_\_  
подпись поступающего

1. Ознакомлен(а) с Уставом университета, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, 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 подачу заявлений не более чем в 5 вузов, не более чем на 3 специальности

\_\_\_\_\_ **подпись поступающего**

4. С датами завершения приема оригиналов документов и заявлений о согласии на зачисление ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ **подпись поступающего**

5. С информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ **подпись поступающего**

7. Подтверждаю подачу заявления на основании особого права только в РязГМУ  
(при наличии)

\_\_\_\_\_ **подпись поступающего**

**Подпись ответственного лица приемной комиссии**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_

Présence/absence du diplôme du vainqueur/du gagnant de l'olympiade des lycéens (s'il y en a – mentionner le nom de l'olympiade, de l'en-tête du diplôme) **absence**  
Foyer: **nécessaire**; pas nécessaire (à souligner).

Il est nécessaire de créer les conditions spéciales pour la réalisation des examens d'entrée à cause des handicaps physiques avec la liste des tests d'entrée et des conditions spéciales **absence**

\_\_\_\_\_ **signature du candidat**

Date de la présentation de la demande «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 \_\_\_\_\_  
**signature du candidat**

1. J'ai pris la connaissance du Statut de l'université, des copies de l'autorisation, du certificat de l'accréditation d'état et de leurs appendices, du Règlement de l'inscription, l'information sur la responsabilité pour l'authenticité des renseignements mentionnés dans la demande de l'inscription et de l'authenticité des documents présentés pour l'inscription, avec le règlement de l'interjection des appels d'après le résultat des examens d'entrée, réalisés par l'université

\_\_\_\_\_ **signature du candidat**

2. J'ai pris la connaissance des Règles d'admission, l'information sur la nécessité d'indiquer des informations fiables et la présentation de documents originaux soumis pour l'admission, avec les règles de dépôt d'un appel sur les résultats des tests d'entrée effectués par l'Université de manière indépendante, avec des informations sur le concours

\_\_\_\_\_ **signature du candidat**

3. Je confirme la présentation de la demande à 5 universités au maximum et pour 3 spécialités au maximum

\_\_\_\_\_ **signature du candidat**

4. J'ai pris la connaissance avec les dates d'achèvement de la réception des documents originaux et des demandes de consentement à l'inscription

\_\_\_\_\_ **signature du candidat**

5. J'ai pris la connaissance des droits et des privilèges particuliers \_\_\_\_\_  
**signature du candidat**

6. Je confirme la présentation de la demande sur la base du droit particulier seulement à l'université d'état de médecine de Riazan \_\_\_\_\_  
(при наличии) **signature du candidat**

**Signature de la personne responsable de la commission d'admission**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 \_\_\_\_\_