

Приложение 2

ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России
Лицензия на право ведения образовательной деятельности Серия 90Л01 № 0009473 от 23.09.2016 г., рег. №2400 Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки
Свидетельство о государственной аккредитации Серия 90А01 № 0003784 от 07.05.2021 г., рег. №3564 Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки

И.о. ректора (председателя приемной комиссии) ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России
Быловой Н.А.

Фамилия Иванов	Гражданство РФ
Имя Иван	Документ, удостоверяющий личность паспорт
Отчество Иванович	
Дата рождения 19.06.2005	Серия 1119 № 456789
Место рождения г. Архангельск	Когда и кем выдан 30.06.2019
СНИЛС 123-987-675 00	УФМС России по Архангельской области

Проживающего(ей) по адресу: **163069, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51, кв. 10**

Контактный телефон: **8-921-000-00-01**

Адрес электронной почты: **ivanov@yandex.ru**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности) в ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России:

Направление подготовки	Форма обучения*	Условия поступления**	Приоритет зачисления
31.05.03 Стоматология	Очная	ПО	1
31.05.01 Лечебное дело	Очная	ПО	2
31.05.02 Педиатрия	Очная	ПО	3
* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: Очная, Очно-заочная, Заочная			
** Для каждого направления подготовки (специальности) указать условия поступления: Полное возмещение затрат (ПО)			

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты единого государственного экзамена:

№ п/п	Наименование предмета	Год сдачи	Наименование и номер документа, удостоверяющего личность, по которому сдавал ЕГЭ
1	Химия	2024	Паспорт 1119 № 456789
2	Биология	2024	Паспорт 1119 № 456789
3	Русский язык	2024	Паспорт 1119 № 456789

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний, проводимых СГМУ самостоятельно:

№ п/п	Наименование предмета	Наименование и номер документа, подтверждающего основание для сдачи ВИ	Способ сдачи

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: ☐

Подтверждающий документ: _____

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование: среднее общее Окончил(а) в 2024 году
Аттестат/диплом серия, № 02912345678998 выдан 20.06.2025

Муниципальное бюджетное учреждение городского округа «Город Архангельск» «Средняя школа № 20 имени Героя Советского Союза П.М. Норицына» _____

Сведения о наличии особых прав и преимуществ: да ☐ нет ☐

Особое право или преимущество	Категория	Наименование и реквизиты подтверждающего документа
Победитель/ призер Всероссийской олимпиады (член сборной)		
Победитель/ призер олимпиад школьников		
Право на прием в пределах особой квоты		
Право на прием в пределах отдельной квоты		
Преимущественное право зачисления		

Сведения о наличии индивидуальных достижений: да ☐ нет ☐

№ п/п	Наименование индивидуального достижения	Наименование и реквизиты подтверждающего документа
1	Аттестат о среднем общем образовании с отличием	Аттестат о среднем общем образовании № 02912345678998 от 20.06.2025
2	Золотой знак ГТО	Удостоверение золотой знак ГТО № 2345677 от 24.04.2025

Иностранный язык: английский

Нуждаюсь в предоставлении общежития: ☐
« _____ » 2025 г.

(подпись поступающего)

Высшее образование получаю: впервые ☐ не впервые ☐

(подпись поступающего)

Подтверждаю отсутствие:

диплома бакалавра ☐ диплома специалиста ☐ диплома магистра ☐

(подпись поступающего)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением)

ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

С Уставом СГМУ, образовательными программами, Положением об оказании платных образовательных услуг СГМУ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

С Правилами приема, утвержденными СГМУ самостоятельно, в т.ч. с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых СГМУ самостоятельно, ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

На обработку персональных данных согласен(а)

(подпись поступающего)

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

Подтверждаю подачу заявления не более чем в 5 организаций ВО, включая СГМУ

(подпись поступающего)

Подтверждаю подачу заявления не более чем по 5 специальностям и (или) направлениям подготовки в СГМУ

(подпись поступающего)

С датами представления согласия на зачисление / выставления на ЕПГУ отметок о представлении согласия на зачисление / заключения договоров об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

Подтверждаю подачу заявления о приеме на основании права на прием без вступительных испытаний только в СГМУ и только на одну образовательную программу

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

(подпись ответственного)

«_____» _____ 2025 г.