Приложение 6

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *от* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***И.о. ректора (председателю приемной комиссии) ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России Быловой Н.А.*** | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | Гражданство | | | | |  | | | | | | | | |
| Имя |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | Документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | | | | | |
| Отчество | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |  | серия | |  | | | | № | | |  | | | | |
| Место рождения | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | Когда и кем выдан: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Проживающего(ей) по адресу: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон: дом. - | | | | | |  | | | | | | | | мобильный - | | | | |  | | | | | | | | | рабочий - | | |  | | | |
| Адрес электронной почты: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | СНИЛС: | | | |  | | | | | |
| **З А Я В Л Е Н И Е (личное дело №\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные научные специальности ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№ п.п.** | | **Научная специальность** | | | | | | | | | | | | | | **Основание поступления\*** | | | | | | | | | **Вид предшествующего образования** | | | | | | | | | |
| 1 | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| \* Для каждой научной специальности (группы научных специальностей) указать основание поступления: | | | | | | | | | | | | | | | | | Бюджетная основа (Б), Квота приема на целевое обучение (ЦП),  Полное возмещение затрат (ПО) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Сведения о предложении заказчика целевого обучения**, в соответствии с которым подана заявка на заключение договора о целевом обучении *(данный пункт заполняется при поступлении по квоте приема на целевое обучение)*:  размещено или не размещено предложение на цифровой платформе "Работа в России" - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  номер предложения, сформированный на цифровой платформе "Работа в России", в случае, если предложение размещено на цифровой платформе "Работа в России" - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  наименование заказчика и номер предложения, присвоенный заказчиком, в случае, если предложение не размещено на цифровой платформе "Работа в России" - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний по нижеуказанным основаниям на русском языке и с предоставлением соответствующих специальных условий: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№ п.п.** | | **Наименование предмета** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Специальные условия** | | | | | | | | | |
| 1. | | Дисциплина по специальности | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 2. | | Иностранный язык | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 3. | | Философия | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| О себе сообщаю следующее: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Предыдущее образование: | | | | | | | | Высшее | | | | | | | | | | | | | | | Окончил(а) в | | | | | | |  | | | году | |
| образовательное учреждение: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Диплом | | | | | | | серия, № | | |  | | | | | | | | | | | | | выданный | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Диплом "с отличием" | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Иностранный язык: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Нуждаюсь в предоставлении общежития: | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| О себе дополнительно сообщаю: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Сведения о наличии индивидуальных достижений:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Результат сданных ранее кандидатских экзаменов | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Наличие утвержденной Учетным советом СГМУ темы диссертации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Наличие положительной рекомендации проблемной комиссии по результатам рассмотрения темы диссертации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Публикация **по теме предстоящего исследования** в ведущем рецензируемом научном журнале, рекомендованном ВАК для публикации основных результатов диссертации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Публикация в материалах всероссийской, международной конференции **по теме предстоящего исследования** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Доклад на всероссийской, международной конференции **по теме предстоящего исследования** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Публикация в региональном, межвузовском и внутривузовском издании **по теме предстоящего исследования** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Патент на изобретение по направлению | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Участие в гранте, конкурсе по теме диссертации (в том числе, НИРС) Международный уровень | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Участие в гранте, конкурсе по теме диссертации (в том числе, НИРС)  Федеральный уровень | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Участие в гранте, конкурсе по теме диссертации (в том числе, НИРС) Региональный уровень | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Участие в гранте, конкурсе по теме диссертации (в том числе, НИРС) Внутривузовский уровень | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Наличие научно-педагогического стажа более 1 года | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Наличие диплома с отличием о высшем профессиональном образовании | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Наличие документов, подтверждающих освоение дисциплин образовательного компонента аспирантуры. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Наличие экспертизы Этического комитета (при условии отсутствия утвержденной темы) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Наличие задела (не менее 30 %) по теме диссертации, подтвержденное отчетом о научной работе | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Наличие публикаций, выступлений в рамках СНО | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Медалисты, победители, призеры Всероссийской студенческой олимпиады ‎«Я – профессионал» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Участие в профориентационных мероприятиях, проводимых заказчиком целевого обучения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | " |  | | | " |  | | | | | | 2025 | | | г. |  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| С лицензией на осуществление образовательной  деятельности (с приложением) ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| Со свидетельством о государственной аккредитации (с приложением)  или с информацией об отсутствии указанного свидетельства 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 в СГМУ, в т.ч. с правилами подачи апелляций ознакомлен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| На обработку своих персональных данных согласен(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| С датами представления согласия о зачислении / выставления на ЕПГУ отметок о представлении согласия на зачисление / заключения договоров об оказании платных образовательных услуг / заключения договора о целевом обучении ознакомлен(а) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| Подтверждаю отсутствие: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| диплома (свидетельства)  об окончании аспирантуры | | | | | | | | | | | диплома (свидетельства)  об окончании адъюнктуры | | | | | | | | | | | | | диплома  кандидата наук | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись ответственного лица приемной комиссии) | | | |
|  | | " |  |  | | " |  | | | | | | 2025 | | | г. |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |