



Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Тверской государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
170100, г. Тверь, улица Советская, дом 4

**Председателю приемной комиссии  
ректору ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России,  
профессору, доктору медицинских наук А.Г. Сонису**

от

Фамилия	Документ, удостоверяющий личность
Имя	серия
Отчество	номер
Дата рождения	дата выдачи
Гражданство	кем выдан
Адрес регистрации	
Адрес проживания	
СНИЛС	Пол
Телефон	Электронная почта
Наличие гражданства Российской Федерации подтверждаю	Да/ нет

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ  
по программе подготовки научных и  
научно-педагогических кадров в аспирантуре на платные места**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на первый курс на очную форму обучения на одну из перечисленных ниже специальностей:

	Научная специальность		Условия поступления	Приоритет <sup>1</sup>
	Код	Наименование		
1			платное обучение	
2			платное обучение	
3			платное обучение	

<sup>1</sup> – приоритеты зачисления обозначаются порядковыми номерами. Высота приоритетов зачисления уменьшается с возрастанием указанных номеров. В случае не назначения приоритета ставится «нет»;

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым ФГБОУ ВО

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Подпись

Тверским ГМУ Минздрава России, \_\_\_\_\_

(да/нет)

\_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

Необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов: \_\_\_\_\_

(да/нет)

\_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность:  
наименование, реквизиты, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(указать условия)

С порядком проведения вступительных испытаний ознакомлен(а) и согласен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

О себе сообщаю следующее.

Сведения об образовании:

Уровень образования	Наличие образования (да/нет)
высшее образование - магистратура	
высшее образование - специалитет	
высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации	

Наименование оконченного учебного заведения (с указанием региона/страны): \_\_\_\_\_

год окончания: \_\_\_\_\_ документ об образовании: \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

предоставлено: \_\_\_\_\_

(оригинал / копия)

Изучаемый иностранный язык (основной): \_\_\_\_\_

Наличие индивидуальных достижений \_\_\_\_\_ (да/нет):

Наименование достижения	Наименование документа, подтверждающего наличие достижения	Реквизиты документа (дата, номер, кем выдан)
1. Участие с докладом в научно-практической конференции, конгрессе, съезде, форуме, семинаре и других научных мероприятиях:		
а) международных		
б) всероссийских, с международным участием		

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Подпись

в) межрегиональных/ региональных/ вузовских		
2. Публикации статей в журналах, включенных в Web of Science, Scopus, PubMed, MathSciNet, zbMATH, Chemical Abstracts, Springer или GeoRef		
3. Публикация статей в журналах, включенных в перечень ВАК		
4. Публикация статей в изданиях РИНЦ		
5. Публикация статей в изданиях ТвГМУ:		
Верхневолжский медицинский журнал		
Тверской медицинский журнал		
6. Наличие статуса победителя научных конкурсов и олимпиад		
а) международных		
б) всероссийских, с международным участием		
в) межрегиональных/ региональных/ вузовских		
7. Наличие статуса призера конкурсов и олимпиад		
а) международных		
б) всероссийских, с международным участием		
в) межрегиональных/ региональных/ вузовских		
8. Победители, призеры и лауреаты Всероссийского инженерного конкурса приоритетного направления научно-технологического развития: «Персонализированная, предиктивная и профилактическая медицина», «Высокотехнологичное здравоохранение и технологии здоровьесбережения, в том числе рациональное применение лекарственных препаратов (прежде всего антибактериальных) и использование генетических данных и технологий».		
победитель		
призеры		
лауреат		
9. Наличие свидетельств о регистрации авторских прав на объекты интеллектуальной собственности		
а) патент на изобретение		
б) полезная модель/ программа ЭВМ/база данных		
в) ноу-хау		
10. Наличие диплома с отличием		
11. Наличие диплома победителя профессиональной олимпиады «Я-профессионал»		
12. Наличие сертификата призера профессиональной олимпиады «Я-профессионал»		
13. Характеристика (рекомендация) от предполагаемого научного руководителя		

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )Подпись

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение:

- Документы вернуть лично заявителю  
 Документы вернуть доверенному лицу (при наличии доверенности)  
 Документы выслать через операторов почтовой связи общего пользования (по почте)  
по адресу: \_\_\_\_\_

В общежитии: \_\_\_\_\_  
(нуждаюсь / не нуждаюсь)

Я ознакомлен с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов, осведомлен (а) об ответственности за предоставление недостоверных сведений и представления неподлинных документов \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

С правилами приема, утвержденными ФГБОУ ВО Тверским ГМУ Минздрава России, уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности университета, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а), с правилами внутреннего распорядка, с информацией о проводимом конкурсе и об итогах его проведения ознакомлен (а), обязуюсь выполнять \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

С датами завершения приёма документов и заключения договора об оказании платных образовательных услуг ознакомлен \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Информирован о предоставлении документа об образовании установленного образца не позднее дня завершения приема документов (если поступающий не представил указанный документ при подаче заявления о приеме) \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Подтверждаю правильность указанных в заявлении о приёме научных специальностей, условий поступления, оснований приёма, внесенных персональных данных \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Согласен (на) на обработку своих персональных данных в соответствии с приложенными к данному заявлению «Согласие на сбор, хранение и обработку персональных данных», «Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения» \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Подпись поступающего \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Подпись