



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

**Председателю приемной комиссии
ректору ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России,
профессору, доктору медицинских наук
Л.В. Чичановской**

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 ПРИЕМЕ

**на основе договора об оказании платных образовательных услуг
по программам бакалавриата и программам специалитета**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на первый на основе договора об оказании платных образовательных услуг на одно из перечисленных ниже направлений подготовки /специальностей (поступающий вправе участвовать в конкурсе не более чем по 3 специальностям или направлениям подготовки):

№	Направление подготовки / Специальность		Форма обучения	Приоритет ¹	С использованием особого права - прием без вступительных испытаний ² (да/нет)
	Код	Наименование			
1	31.05.01	Лечебное дело	Очная		
2	31.05.02	Педиатрия	Очная		
3	31.05.03	Стоматология	Очная		
4	33.05.01	Фармация	Очная		
5	37.05.01	Клиническая психология	Очная		
6	34.03.01	Сестринское дело	Очная		
7	34.03.01	Сестринское дело	очно- заочная		

Подпись

()
ФИО

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

2 – право на прием без вступительных испытаний может быть использовано поступающим при подаче заявления о приеме на обучение по различным условиям поступления в рамках одной организации высшего образования и одной образовательной программы

Прошу засчитать полученные мною баллы ЕГЭ (централизованного тестирования) по общеобразовательным предметам в качестве результатов вступительных испытаний:

№ приоритетности вступительного испытания	Наименование предмета	Баллы	Форма	Год сдачи экзаменов

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым ФГБОУ ВО Тверским ГМУ Минздрава России на русском/английском языке

(нужное подчеркнуть)

по следующим предметам:

Наименование предмета*	Основание для проведения вступительного испытания (пункт 57 Правил приема)**
Биология/прикладная биология	
Русский язык	
Химия/прикладная химия	
Обществознание/обществознание (социальная сфера) в медицине	
Математика/математика в медицине	

*Прикладная биология, прикладная химия, обществознание (социальная сфера) в медицине, математика в медицине – вступительные испытания для поступающих на обучение на базе среднего профессионального образования,

** - наличие профессионального образования

- наличие права приема на места в пределах отдельной квоты,
- наличие инвалидности (в том числе дети-инвалиды),
- иностранные граждане (часть 5 статьи 70 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ),
- наличие документа о среднем общем образовании, полученного в иностранной организации (по тем предметам, по которым поступающий не сдавал ЕГЭ в текущем календарном году).

Необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов: _____ (да/нет)

Документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность: _____

Специальные условия:

О себе сообщаю следующее.

Сведения об образовании:

Подпись

ФИО

- для победителей и призеров заключительного этапа всероссийской олимпиады школьников, членов сборных команд Российской Федерации, участвовавших в международных олимпиадах по общеобразовательным предметам по специальностям и (или) направлениям подготовки, соответствующим профилю всероссийской олимпиады школьников или международной олимпиады, в течение четырех лет, следующих за годом проведения соответствующей олимпиады	(да/нет)
- для победителей и призеров олимпиад школьников, согласно установленному перечню олимпиад, по специальностям и (или) направлениям подготовки, соответствующим профилю олимпиады школьников, за 10-й и 11-й класс обучения при наличии количества баллов ЕГЭ или общеобразовательного вступительного испытания, проводимого Университетом самостоятельно – не менее 75 баллов	(да/нет)

Наименование олимпиады	Профиль олимпиады	Результат	Год проведения	Реквизиты документа	Вступительные испытания, по которым хочу использовать особое преимущество

4. Преимущественное право зачисления:

1) дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, а также лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	(да/нет)
2) дети-инвалиды, инвалиды I и II групп	(да/нет)
3) граждане в возрасте до двадцати лет, имеющие только одного родителя - инвалида I группы, если среднедушевой доход семьи ниже величины прожиточного минимума, установленного в субъекте Российской Федерации по месту жительства указанных граждан	(да/нет)
4) граждане, которые подверглись воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и на которых распространяется действие Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 года N 1244-1 "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"	(да/нет)
5) дети военнослужащих, погибших при исполнении ими обязанностей военной службы или умерших вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) либо заболеваний, полученных ими при исполнении обязанностей военной службы, в том числе при участии в проведении контртеррористических операций и (или) иных мероприятий по борьбе с терроризмом	(да/нет)
б) дети умерших (погибших) Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы	(да/нет)

Подпись

()
ФИО

<p>7) дети сотрудников органов внутренних дел, Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, органов принудительного исполнения Российской Федерации, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, таможенных органов, Следственного комитета Российской Федерации, погибших (умерших) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных ими в связи с выполнением служебных обязанностей, либо вследствие заболевания, полученного ими в период прохождения службы в указанных учреждениях и органах, и дети, находившиеся на их иждивении</p>	(да/нет)
<p>8) дети прокурорских работников, погибших (умерших) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных ими в период прохождения службы в органах прокуратуры либо после увольнения вследствие причинения вреда здоровью в связи с их служебной деятельностью</p>	(да/нет)
<p>9) военнослужащие, которые проходят военную службу по контракту и непрерывная продолжительность военной службы по контракту которых составляет не менее трех лет, а также граждане, прошедшие военную службу по призыву и поступающие на обучение по рекомендациям командиров, выдаваемым гражданам в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти и федеральным государственным органом, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба</p>	(да/нет)
<p>10) граждане, проходившие в течение не менее трех лет военную службу по контракту в Вооруженных Силах Российской Федерации, других войсках, воинских формированиях и органах на воинских должностях и уволенные с военной службы по основаниям, предусмотренным подпунктами "б" - "г" пункта 1, подпунктом "а" пункта 2 и подпунктами "а" - "в" пункта 3 статьи 51 Федерального закона от 28 марта 1998 года N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе"</p>	(да/нет)
<p>11) инвалиды войны, участники боевых действий, а также ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года N 5-ФЗ "О ветеранах"</p>	(да/нет)
<p>12) граждане, непосредственно принимавшие участие в испытаниях ядерного оружия, боевых радиоактивных веществ в атмосфере, ядерного оружия под землей, в учениях с применением таких оружия и боевых радиоактивных веществ до даты фактического прекращения указанных испытаний и учений, непосредственные участники ликвидации радиационных аварий на ядерных установках надводных и подводных кораблей и других военных объектах, непосредственные участники проведения и обеспечения работ по сбору и захоронению радиоактивных веществ, а также непосредственные участники ликвидации последствий этих аварий (военнослужащие и лица из числа вольнонаемного состава Вооруженных Сил Российской Федерации, военнослужащие внутренних войск Министерства внутренних дел Российской Федерации или федеральных государственных органов, военнослужащие и сотрудники Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации, лица, проходившие службу в железнодорожных войсках и других воинских формированиях, сотрудники органов внутренних дел Российской Федерации и федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы)</p>	(да/нет)

Подпись

ФИО

13) военнослужащие, сотрудники Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации, органов внутренних дел Российской Федерации, уголовно-исполнительной системы, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, выполнявшие задачи в условиях вооруженного конфликта в Чеченской Республике и на прилегающих к ней территориях, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, и указанные военнослужащие, выполняющие задачи в ходе контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона	(да/нет)
---	----------

Наименование документа, подтверждающего преимущественное право зачисления	Реквизиты (номер, дата выдачи)	Кем выдан документ

5. Наличие индивидуальных достижений:

Наименование достижения	Наименование документа, подтверждающего наличие достижения	Реквизиты документа (дата, номер, кем выдан)
наличие статуса чемпиона, призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр, Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр, Сурдлимпийских игр, чемпиона России, обладателя кубка России по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр, Сурдлимпийских игр		
наличие статуса чемпиона мира, чемпиона Европы, победителя первенства мира, первенства Европы по видам спорта, не включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр, Сурдлимпийских игр		
наличие золотого, серебряного или бронзового знака ГТО		

Подпись

ФИО

наличие полученных в образовательных организациях Российской Федерации документов об образовании или об образовании и о квалификации с отличием		
волонтерская (добровольческая) деятельность продолжительностью не менее 30 часов, если с даты завершения периода осуществления указанной деятельности до дня завершения приема документов прошло не более четырех лет:		
добровольчество в сфере здравоохранения для специальностей (направлений подготовки) – 31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия, 31.05.03 Стоматология, 33.05.01 Фармация, 37.05.01 Клиническая психология, 34.03.01 Сестринское дело при наличии подтверждающей характеристики от организатора медицинской добровольческой деятельности		
добровольчество в сфере социальной поддержки и социального обслуживания населения (социальное волонтерство) для специальности (направления подготовки) 37.05.01 Клиническая психология при наличии подтверждающей характеристики от организатора добровольческой деятельности		
иные виды добровольческой деятельности		
участие в интеллектуальном конкурсе «Юный медик»		
наличие статуса победителя (призера) национального и (или) международного чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»		
наличие статуса победителя или призера Всероссийского конкурса «Большая перемена»		
наличие полученной в образовательной организации Российской Федерации медали «За особые успехи в учении» I степени, II степени		

Подпись

(_____)
ФИО

прохождение военной службы по призыву, военной службы по контракту, военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации»		
пребывание в добровольческих формированиях в соответствии с контрактом о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области		

Способ возврата поданных документов в случае не поступления 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)

Сведения, предоставляемые поступающим по желанию:

	ФИО	Контактные данные	
		Телефон	Эл. почта
мать			
отец			

Я осведомлен (а) об ответственности за предоставление недостоверных _____ сведений в заявлении о приеме 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, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности университета, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а), с правилами внутреннего распорядка ознакомлен (а), обязуюсь выполнять

(Подпись абитуриента)

Подпись (_____) ФИО

Подтверждаю получение соответствующего высшего образования впервые (отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра)

(Подпись абитуриента)

Подтверждаю, что подаю заявления о приёме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, не более чем по 3 направлениям подготовки и (или) специальностям в ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России

(Подпись абитуриента)

Подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права (на основании права на прием без вступительных испытаний в соответствии с частью 4 статьи 71 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ или права на прием без вступительных испытаний по результатам олимпиад школьников) только в ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, только на одну образовательную программу

(Подпись абитуриента)

Подтверждаю правильность указанных в заявлении о приёме направлений подготовки (специальностей), условий поступления, оснований приёма, выбранных приоритетов, внесенных персональных данных

(Подпись абитуриента)

С датами завершения приёма оригинала документа об образовании установленного образца ознакомлен

(Подпись абитуриента)

Подпись абитуриента:

(дата)

Подпись

(_____)
ФИО