

Председателю Приемной комиссии, ректору ФГБОУ ВО
 Тверской ГМУ Минздрава России, профессору Чичановской Л.В.

От поступающего

Фамилия	<u>Иванов</u>	Документ, удостоверяющий личность:
Имя	<u>Иван</u>	<u>паспорт гражданина РФ</u>
Отчество	<u>Иванович</u>	серия <u>1234</u> № <u>123456</u>
Дата рождения	<u>01.01.2003</u>	Когда и кем выдан: <u>УФМС России</u>
Гражданство	<u>РФ</u>	<u>15.01.2021</u> <u>690-001</u>
Прописанный(ая) по адресу:	<u>г. Тверь, ул. Советская, д. 4</u>	
Адрес электронной почты:	<u>ivanov@tvgtm.ru</u>	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности), очную форму обучения

Направление подготовки (специальность)	Основание поступления*	Категория приема**
<u>Лечебное дело</u>	<u>Б/ПО</u>	
<u>Лечебная стоматология</u>	<u>ЦП</u>	
<u>Стоматология</u>	<u>ЦП/Б</u>	

* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления:

Бюджетная основа (Б), Бюджетная основа - в пределах особой квоты (К), Целевой прием (ЦП), Платные образовательные услуги (ПО)

** Категория приема заполняется работником Приемной комиссии

Предыдущее образование: среднее общее Окончил(а) в 2021 году
среднее общее/среднее профессиональное/высшее

Образовательная организация: ФГБОУ СОШ №1 г. Тверь

Аттестат/диплом серия, № 12345678901 выданный (дата) 01.06.2021

Аттестат/диплом "с отличием", аттестат для награжденных золотой/серебряной медалью

Осуществление волонтерской (добровольческой) деятельности

Победитель/призер заключительного этапа Всероссийских олимпиад (член сборной)

Победитель/призер олимпиад школьников (перечень МОН)

Реквизиты диплома олимпиады: _____

При поступлении имею следующие льготы: _____
 Документ, предоставляющий право на льготы: _____

Нуждаюсь в предоставлении общежития на период обучения:

"18" 06 2021г.

Иванов
 (Подпись поступающего)

Высшее образование данного уровня получаю
впервые не впервые

Иванов
(Подпись поступающего)

Ознакомлен:

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением);
- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением)
- с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета;
- с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление и подлинника документа об образовании;
- с правилами приема в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний;
- с условиями обучения в ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России.

Иванов
(Подпись поступающего)
Иванов
(Подпись поступающего)

Подтверждаю достоверность и полноту сведений о себе:

Для поступления в рамках контрольных цифр приёма

Подтверждаю отсутствие: диплома бакалавра
диплома специалиста диплома магистра

Иванов
(Подпись поступающего)

Подтверждаю подачу заявления в не более чем 5 организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, не более чем по 3 специальностям

Иванов
(Подпись поступающего)

На обработку и распространение своих персональных данных согласен (согласна)
в соответствии с приложенными к данному Заявлению "Согласие на обработку ПД" и "Согласие на распространение ПД"

Иванов
(Подпись поступающего)

Подпись технического секретаря приемной комиссии

"__" _____ 2021 г.

(Подпись ответственного)

Подпись ответственного секретаря (заместителя) приемной комиссии

"__" _____ 2021 г.

(Подпись ответственного)

Иные сведения, предусмотренные Правилами Приема