

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

От поступающего

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Имя _____	_____
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Гражданство _____	_____
Прописанный(ая) по адресу: _____	_____
Адрес электронной почты: _____	_____

З А Я В Л Е Н И Е

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

Направление подготовки (специальность)	Основание поступления*	Категория приема**

* 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: _____ Окончил(а) в _____ году
среднее общее/среднее профессиональное/высшее

Образовательная организация: _____

Аттестат/диплом серия, № _____ выданный (дата) _____

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:

"__" _____ 2021г.

 (Подпись поступающего)

Высшее образование данного уровня получаю
впервые не впервые

(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.

(Подпись поступающего)

Подтверждаю достоверность и полноту сведений о себе:

(Подпись поступающего)

Для поступления в рамках контрольных цифр приёма

Подтверждаю отсутствие: диплома бакалавра
диплома специалиста диплома магистра

(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

(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"

(Подпись поступающего)

Подпись технического секретаря приемной комиссии

(Подпись ответственного)

"__" _____ 2021 г.

Подпись ответственного секретаря (заместителя) приемной комиссии

(Подпись ответственного)

"__" _____ 2021 г.

Иные сведения, предусмотренные Правилами Приема