



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

по программе среднего профессионального образования

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на первый курс на очную/(очно-заочную) форму обучения на платной основе по направлению подготовки

Направление подготовки / Специальность		Условия поступления		С использованием преимущественного права или первоочередного права* Да/Нет		Документ подтверждающий преимущественное или первоочередное право
Код	Наименование					
33.02.01	33.02.01 Фармация	Очная форма обучения	Да/нет			
33.02.01	33.02.01 Фармация	Очно-заочная форма обучения	Да/нет			

Подпись ()
ФИО

*Преимущественное право или первоочередное право установленное частью 4 статьи 68 Федерального закона №273-ФЗ (Лицам, указанным в пунктах 1 - 13 части 7 статьи 71 настоящего Федерального закона, предоставляется преимущественное право зачисления в образовательную организацию на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования при условии успешного прохождения вступительных испытаний (в случае их проведения) и при прочих равных условиях. Лицам, указанным в части 5.1 статьи 71 настоящего Федерального закона, предоставляется право на зачисление в образовательную организацию на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования в первоочередном порядке вне зависимости от результатов освоения указанными лицами образовательной программы основного общего или среднего общего образования, указанных в представленных документах об образовании и (или) документах об образовании и о квалификации).

О себе сообщаю следующее:

Сведения об образовании:

Уровень образования	Наличие образования (да/нет)
среднее общее образование	
среднее профессиональное образование	
высшее образование - бакалавриат	
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 _____

предоставлено: _____ (Оригинал/копия)

Изучаемый иностранный язык

(основной) _____

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение:

<input type="checkbox"/>	Документы вернуть лично заявителю
<input type="checkbox"/>	Документы вернуть доверенному лицу (при наличии доверенности)
<input type="checkbox"/>	Документы выслать через операторов почтовой связи общего пользования (по почте) по адресу: _____

В общежитии: _____

Нуждаюсь/не нуждаюсь

_____ (_____)

Подпись

ФИО

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)

Подтверждаю получение среднего профессионального образования впервые

(Подпись абитуриента)

Подтверждаю правильность указанных в заявлении о приеме направлений подготовки, условий поступления, оснований приёма, внесенных персональных данных

(Подпись абитуриента)

С датами завершения приёма оригинала документа об образовании установленного образца ознакомлен

(Подпись абитуриента)

Подпись абитуриента: _____

(ФИО)

(дата)

(_____)
Подпись ФИО