

# ОБРАЗЕЦ

Ректору ФГБОУ ВО ОрГМУ  
Минздрава России  
Мирошниченко И.В.

Фамилия Иванов

Имя Иван

Отчество (при наличии) Иванович

дата рождения 01.01.1999

сведения о гражданстве Россия

документ, удостоверяющий личность паспорт

серия

0000

№

000000

(наименование документа)

выдан ОВД

дата выдачи 01.01.2016

проживающего(ей) по адресу\* г. Оренбург, ул. Советская, 6

телефон\*

8(000)000000

электронный адрес\*

ivanov@mail.ru

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и к участию в конкурсе для приема на обучение по программе высшего образования - программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре со следующими условиями поступления и приоритетностью зачисления:

Приоритет	Направление подготовки	Направленность (профиль)	форма обучения	Основа обучения
1	Фундаментальная медицина (Аспирантура)	14.03.01 Анатомия человека	Заочная	ПВЗ

Бюджетная основа(БО), Полное возмещение затрат(ПВЗ)

в том числе к вступительным испытаниям по дисциплине «Иностранный язык»:

английский язык/ немецкий язык (нужное подчеркнуть)

Имею высшее образование (специалитет, магистратура, ординатура)

Документ об образовании и о квалификации/документ государственного образца об уровне образования и о квалификации

диплом:

серия

000000

номер

000000000

выдан в

2021

году

по направлению подготовки (специальности) Лечебное дело

образовательной организацией: ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

**\*\*Сообщаю о необходимости создания специальных условий в связи с моей инвалидностью при проведении следующих вступительных испытаний:**

по специальной дисциплине, соответствующей направленности (профилю) программы аспирантуры

(указать специальные условия)

по иностранному языку

(указать специальные условия)

**Сообщаю сведения о наличии индивидуальных достижений:**

научные статьи ВАК (не менее 3-х страниц)

научные статьи Scopus

патент РФ на полезную модель

диплом специалиста или магистра с отличием

Нуждаюсь в предоставлении  
общегития:

# ОБРАЗЕЦ

## Способ возврата документов, поданных мною для поступления на обучение\*\*\*:

Веб

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности, с копией свидетельства о государственной аккредитации и с приложениями к ним	(подпись поступающего)
---	------------------------

С уставом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, с основной профессиональной образовательной программой высшего образования, по которой планируется обучение, Правилами внутреннего распорядка обучающихся.	(подпись поступающего)
---	------------------------

С датой завершения представления заявления о согласии на зачисление	(подпись поступающего)
---	------------------------

С правилами приема, утвержденными ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний	(подпись поступающего)
--	------------------------

Даю согласие на обработку моих персональных данных	(подпись поступающего)
--	------------------------

Проинформирован о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставлении подлинных документов	(подпись поступающего)
--	------------------------

Не имею диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук (заполняется при поступлении на места в рамках контрольных цифр)	(подпись поступающего)
--	------------------------

Обязуюсь представить документ о высшем образовании в течение первого года обучения (в случае не предоставления указанного документа при подаче заявления о приеме)	(подпись поступающего)
--	------------------------