

Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)
Л.М. Железнову

от

Фамилия <u>Иванов</u>	Гражданство: <u>РФ</u>
Имя <u>Иван</u>	Документ, удостоверяющий личность, <u>паспорт</u>
Отчество <u>Иванович</u>	серия <u>3325</u> № <u>285163</u>
Дата рождения <u>01.12.1986</u>	Когда и кем выдан: <u>25.02.2004</u> г.
Место рождения <u>г. Киров</u> <u>Кировская обл.</u>	<u>ОУФМС по Кировской обл.</u>

Адрес регистрации: 610024 г. Киров ул. Карла Маркса, д. 115 кв. 16

Адрес постоянного места проживания: 610024 г. Киров ул. Карла Маркса д. 115 кв. 16

Телефон: 8-912-356-58-47

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления по программам аспирантуры по направлению подготовки 31.06.01

Медицинская медицина

направленности (профилю) программ аспирантуры Психиатрия

по очной форме обучения

на места в рамках контрольных цифр приема , приоритетность 1

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг , приоритетность _____

по заочной форме обучения

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг, приоритетность _____

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по:

1. Иностранному языку:

английский , немецкий , русский , другой

2. Философии

3. Специальной дисциплине (указать дисциплину) Психиатрия

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью – нуждаюсь , не нуждаюсь

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в 2016 году образовательную организацию высшего образования (образовательное учреждение высшего профессионального образования) , другое

по программе специалитета , магистратуры

по специальности , направлению подготовки Медицина

Диплом: серия 014324 № 2563124 Когда и кем выдан: 25.06.2014 г.
ГБОУ ВПО Кировская ГМА Минздрава России

Приложение к диплому: серия 014324 № 2541723

Окончил(а) в 2015 году интернатуру , ординатуру

по специальности Лечебное дело
Диплом: серия 014324 № 32456987 Когда и кем выдан: 24.08.2015 г.

ГБОУ ВПО Кировская ГМА Минздрава России
Сертификат специалиста по специальности Лечебное дело
серия 014324 № 123576 Когда и кем выдан: 24.08.2015 г.
ГБОУ ВПО Кировская ГМА Минздрава России

Сведения об индивидуальных достижениях:

Индивидуальное достижение	Подтверждающий документ	Баллы (начисляются комиссией)

Поступая на места в рамках контрольных цифр приема подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук

Иванов
(Подпись поступающего, доверенного лица)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранному направлению подготовки, Правилами приема, условиями обучения, правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а):

Иванов
(Подпись поступающего, доверенного лица)

Представить оригинал диплома специалиста или магистра при зачислении на места в рамках контрольных цифр в течение первого года обучения обязуюсь:

Иванов
(Подпись поступающего, доверенного лица)

С датой завершения представления сведений о согласии на зачисление ознакомлен(а):

Иванов
(Подпись поступающего, доверенного лица)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен(а):

Иванов
(Подпись поступающего, доверенного лица)

С приказом Минтруда России № 988н, Минздрава России № 1420н от 31.12.2020 ознакомлен(а)

Иванов
(Подпись поступающего, доверенного лица)

В предоставлении места для проживания в общежитии на период обучения:
нуждаюсь не нуждаюсь .

Возврат оригиналов поданных документов в случае непоступления осуществлять:

– по личному заявлению

– через операторов почтовой связи общего пользования (при возврате оригиналов документов) .

Об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме и за подлинность документов, указываемых в заявлении о приеме и подаваемых для поступления информирован(а) и обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца (если документ не представлен при подаче заявления о приеме):

«01» Июня 2021 г.

Иванов
(Подпись поступающего, доверенного лица)

Подпись ответственного лица приемной комиссии:

« » 20 г.