

**!!!ВСЕ ДАННЫЕ НУЖНО ВНОСИТЬ  
В СООТВЕТСТВИИ С ДОКУМЕНТАМИ!!!**

**ОБРАЗЕЦ ТОЛЬКО ДЛЯ ТЕХ, КТО ПОДАЕТ ДОКУМЕНТЫ  
ОБЫЧНОЙ ПОЧТОЙ!!!**

Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования «Приволжского исследовательского медицинского  
университета» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**От**

Фамилия	<b>Иванов</b>	Гражданство	<b>РФ</b>
Имя	<b>Иван</b>	Документ, удостоверяющий личность: <i>паспорт</i>	
Отчество	<b>Иванович</b>	Серия	<b>0000</b>
Дата рождения	<b>00.00.0000</b>	Номер	<b>000000</b>
Пол	<b>мужской</b>	Когда и кем выдан	<b>ОУФМС России по Нижегородской обл. в Ленинском р-не гор. Нижегго Новгорода 00.00.0000</b>

Почтовый адрес **603000 г.Нижний Новгород, ул. Минина, д.00, кв.00 (УКАЖИТЕ АДРЕС  
РЕГИСТРАЦИИ)**

Электронный адрес **[ivanov@yandex.ru](mailto:ivanov@yandex.ru) (УКАЖИТЕ ДЕЙСТВУЮЩИЙ E-MAIL)**

Телефон **+79000000000 (УКАЖИТЕ ДОСТУПНЫЙ НОМЕР, МОЖНО  
НЕСКОЛЬКО)**

**З А Я В Л Е Н И Е № \_\_\_\_\_**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по программам магистратуры по следующим  
условиям поступления:

форма обучения **Очно-заочная**  
направление подготовки **Биология/Психология/Информационные системы и  
технологии/Общественное здравоохранение  
(ВЫБЕРИТЕ ТОЛЬКО ОДНО НАПРАВЛЕНИЕ)**

конкурсная группа **ВЫБЕРИТЕ ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ ВАРИАНТОВ В  
СООТВЕТСТВИИ С ПЛАНом ПРИЕМА (см.сайт)**

основные места в рамках КЦП, целевая квота, по договорам оказания платных образовательных услуг

Прошу допустить меня к вступительному испытанию, проводимому ПИМУ  
самостоятельно, по биологии/психологии/информатике/общественному здоровью  
**(ВЫБЕРИТЕ ВАШ ЭКЗАМЕН)** \_\_\_\_\_ (на русском языке).

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных  
испытаний в связи с инвалидностью: **нуждаюсь/не нуждаюсь (ОСТАВЬТЕ НУЖНОЕ)**

перечень вступительных испытаний и специальных условий

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Окончил(а)

**ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России (В СООТВЕТСТВИИ С ПОЛНЫМ НАЗВАНИЕМ,  
УКАЗАННЫМ В ДИПЛОМЕ)**

наименование образовательного учреждения

год окончания 0000 диплом серия ААААА номер 00000000  
 по специальности **УКАЖИТЕ СПЕЦИАЛЬНОСТЬ ПО ДИПЛОМУ**

Сведения о наличии индивидуальных достижений  
**УКАЖИТЕ СВОИ ДОСТИЖЕНИЯ СОГЛАСНО ПРАВИЛАМ ПРИЕМА (перечень см. на сайте ПИМУ)**

Документы, подтверждающие наличие индивидуальных достижений  
**УКАЖИТЕ ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ВАШИ ДОСТИЖЕНИЯ (например, диплом 1 степени, выдан 01.02.2020 ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)**

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования № 000-000-000 00 (**ВАШ СНИЛС**)

В общежитии на период обучения *нуждаюсь/не нуждаюсь* (**ОСТАВЬТЕ НУЖНОЕ**)

Дата заполнения 00.00.2022 Подпись ВАША ПОДПИСЬ

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), правилами приема, правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания ознакомлен(а)

**ВАША ПОДПИСЬ**

*подпись поступающего*

Согласен (на) на обработку персональных данных  
 - в случае зачисления – 75 лет  
 - в случае незачисления – 6 месяцев

**ВАША ПОДПИСЬ**

*подпись поступающего*

С датой завершения приема документа установленного образца ознакомлен(а)

**ВАША ПОДПИСЬ**

*подпись поступающего*

Обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца

**ВАША ПОДПИСЬ**

*подпись поступающего*

Подтверждаю отсутствие диплома специалиста (за исключением диплома с квалификацией "дипломированный специалист") и диплома магистра

**ВАША ПОДПИСЬ**

*подпись поступающего*

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а)

**ВАША ПОДПИСЬ**

*подпись поступающего*

**ПРОВЕРЬТЕ ПРАВИЛЬНОСТЬ ЗАПОЛНЕНИЯ ВСЕХ ПОЛЕЙ И НАЛИЧИЕ ВСЕХ ПОДПИСЕЙ!!!! РАСПЕЧАТАЙТЕ ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОДНОМ ЛИСТЕ С ДВУХ СТОРОН!!! НЕ ЗАБУДЬТЕ ЗАПОЛНИТЬ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ!!!**