

**!!!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 «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

от

Фамилия <u>Иванов</u>	Гражданство <u>Российская Федерация</u>
Имя <u>Иван</u>	Документ, удостоверяющий личность <u>паспорт</u>
Отчество <u>Петрович</u>	Серия <u>0000</u> № <u>000000</u>
Дата рождения <u>01.01.2000</u>	Когда и кем выдан ОУФМС России по Нижегородской обл. в Ленинском р-не гор. Нижего Новгорода 00.00.0000
Место рождения <u>г. Москва</u>	
Пол <u>мужской</u>	

З А Я В Л Е Н И Е №

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по образовательным программам среднего профессионального образования на специальность:

Специальность	Условия поступления на обучение (форма обучения - очно-заочная)	Основание приема (места по договорам об оказании платных образовательных услуг)
Фармация	очно-заочная	по договорам об оказании платных образовательных услуг

Прошу учесть средний балл документа об образовании и балл по приоритетному предмету:

Средний балл документа об образовании	УКАЗАТЬ СРЕДНИЙ БАЛЛ АТТЕСТАТА!!!
Балл по приоритетному предмету (химия)	УКАЗАТЬ БАЛЛ ПО ХИМИИ!!!

О себе сообщаю следующие сведения:

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

Электронный адрес ivanov@yandex.ru (**УКАЗАТЬ ДЕЙСТВУЮЩИЙ E-MAIL**)

Телефон +79000000000 (**УКАЗАТЬ ДОСТУПНЫЙ НОМЕР, МОЖНО НЕСКОЛЬКО**)
СНИЛС 000-000-000 00 (**УКАЗАТЬ СНИЛС В ЛЮБОМ ФОРМАТЕ**)

Сведения об образовании **ВЫБРАТЬ ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ ВАРИАНТОВ**
(основное общее, среднее общее, среднее профессиональное, высшее)

Окончил(а) в 00000 году _____ МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №177» г. Нижнего Новгорода **(В СООТВЕТСТВИИ С ПОЛНЫМ НАЗВАНИЕМ, УКАЗАННЫМ В АТТЕСТАТЕ)** _____

Аттестат / диплом серия **ЕСЛИ СЕРИИ НЕТ, ПОСТАВЬТЕ ПРОЧЕРК** № 0000000000

Наличие/отсутствие индивидуальных достижений **УКАЖИТЕ СВОИ ДОСТИЖЕНИЯ СОГЛАСНО ПРАВИЛАМ ПРИЕМА** _____

Документы, подтверждающие наличие индивидуальных достижений **УКАЖИТЕ ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ (например, диплом I степени, выдан кем, когда)** _____

В общежитии на период обучения **нуждаюсь, не нуждаюсь (подчеркнуть). (ОСТАВЬТЕ НУЖНОЕ)**

Дата заполнения « 00 » 00 20 22 г.

Подпись **ВАША ПОДПИСЬ**

Среднее профессиональное образование получаю **впервые/повторно (нужное подчеркнуть)**

ВАША ПОДПИСЬ

подпись поступающего

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), Уставом ПИМУ, образовательными программами, Правилами приема ознакомлен(а).

ВАША ПОДПИСЬ

подпись поступающего

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен(а).

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

С необходимостью прохождения обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования) ознакомлен(а).

ВАША ПОДПИСЬ

подпись поступающего

Согласен (на) на обработку персональных данных

ВАША ПОДПИСЬ

- в случае зачисления – 75 лет
- в случае незачисления – 6 месяцев

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!!!