

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПИЩЕВЫХ ПРОИЗВОДСТВ»

Ректору: ФГБОУ ВО «Московский государственный университет пищевых производств»
Балыхину М.Г.

Фамилия: **ИВАНОВ** Дата рождения: **01.01.1995**
Имя: **ИВАН** Гражданство: **РФ**
Отчество: **ИВАНОВИЧ**
Место рождения: **г. Москва**
Документ, удостоверяющий личность: **паспорт** дата выдачи: **01.01.2009**
Серия: **1234** № **567 896** код подразделения: **700 -100**
Отделение УФМС России по гор. Москве
кем выдан:
Проживающего(ей) по адресу **г. Москва, Волоколамское ш, д 10, кв 15**
(прописка в паспорте):
Контактный тел.: **8-903-123-45-67**
E-mail: **12356@mail.ru**
Дополнительные телефоны: **8-903-123-45-77 (мама – Светлана Ивановна)**
(указать чей номер)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по специальности

31.08.01 Акушерство и гинекология

(шифр и наименование специальности)

Условия поступления: - на основные места в рамках контрольных цифр,
(необходимое подчеркнуть) - на места в пределах целевой квоты,
-по договору об оказании платных услуг

Сведения об образовании и о квалификации

ГБОУ ВПО «ЧГМА» КМ № 12398, рег № 9567 от 19.06.2012

(диплом установленного образца о высшем образовании (аббревиатура Вуза, № диплома, регистрационный номер диплома))

Сведения о свидетельстве об аккредитации специалиста или выписке из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии о признании поступающего прошедшим аккредитацию специалиста (для лиц, завершивших освоение программ высшего медицинского и (или) высшего фармацевтического образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования): **нет ИЛИ 123659 6544 от 12.07.2020**

(указать номер свидетельства об аккредитации)

Сведения о сертификате специалиста (при наличии):

нет ИЛИ 123456 987654 онкология

(указать специальность и номер сертификата специалиста)

Сведения о наличии или отсутствии у поступающего индивидуальных достижений, предусмотренных пунктом 46 Правил приёма на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (при наличии индивидуальных достижений - с указанием сведений о них): не заполнять

Сведения о наличии или отсутствии у поступающего потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения: нуждаюсь / не нуждаюсь
(подчеркнуть)

Способ возврата документов, поданных поступающим для поступления на обучение (в случае непоступления): лично

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства ознакомлен(а):



(подпись поступающего)

С датами завершения приема документа установленного образца ознакомлен(а)::



(подпись поступающего)

С Правилами приема в ФГБОУ ВО «МГУПП» и правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых организацией самостоятельно ознакомлен(а):



(подпись поступающего)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен(а):



(подпись поступающего)

Подтверждаю, что не имею диплома об окончании ординатуры или диплома об окончании интернатуры по специальности поступления (при поступлении на места, установленные в рамках контрольных цифр приема):



(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.06.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:



(подпись поступающего)

Подпись поступающего:



текущая дата

Подпись

Дата

Подпись ответственного лица приемной комиссии:

Не заполнять

