

И.о. ректора ФГБОУ ВО КемГМУ
Минздрава России
доценту С.Л. Кану

от

Фамилия	<u>Иванов</u>	Гражданство	<u>Российская Федерация</u>
Имя	<u>Иван</u>	Документ, удостоверяющий личность	<u>Паспорт РФ</u>
Отчество	<u>Иванович</u>		
Дата рождения	<u>01.01.2006 г.</u>	серия	<u>0000</u> № <u>000000</u>
Место рождения	<u>г. Кемерово</u>	Когда и кем выдан:	<u>УВД по г. Кемерово</u>

Проживающего(ей) по адресу: 650056, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово
пр. Ленина, д.121-а, кв.6

Телефон : дом. - +7 3842 55-84-25 сотовый - 8-902-902-90-02 рабочий - -
Адрес электронной почты: zzz@mail.ru СНИЛС 000-000-000-00

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные специальности/направления подготовки КемГМУ:

№ п.п.	Специальность/направление подготовки	Форма обучения*	Основание поступления*	Категория приема	Вид образования	Приоритет зачисления	
						Целевой квоты	Иных мест***
1.	<u>Лечебное дело</u>	<u>очная</u>	<u>Б, ЦП</u>	<u>На общих основаниях</u>	<u>СПО</u>	<u>2</u>	<u>1</u>
2.	<u>Педиатрия</u>	<u>очная</u>	<u>Б</u>	<u>На общих основаниях</u>	<u>СПО</u>	<u>4</u>	<u>3</u>
3.	<u>Фармация</u>	<u>очная</u>	<u>Б</u>	<u>На общих основаниях</u>	<u>СПО</u>	<u>-</u>	<u>5</u>
4.	<u>Медико-профилактическое дело</u>	<u>очная</u>	<u>Б</u>	<u>На общих основаниях</u>	<u>СПО</u>	<u>-</u>	<u>6</u>
5.	<u>Сестринское дело</u>	<u>очная</u>	<u>Б</u>	<u>На общих основаниях</u>	<u>СПО</u>	<u>-</u>	<u>7</u>

* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: Очная, Очно-заочная

**Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления:

Бюджетная основа (Б),
Целевой прием (ЦП),
Полное возмещение затрат (ПО)

*** Отдельная квота, особая квота, основные места

Организация, в которую подан оригинал документа об образовании: КемГМУ

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний* по нижеуказанным основаниям с предоставлением соответствующих специальных условий:

№ п.п.	Наименование предмета	Основание допуска	Особые условия	Форма проведения
1.	<u>Химия</u>	<u>Среднее профессиональное образование</u>	<u>-</u>	<u>Дистанц.</u>
2.	<u>Биология</u>	<u>Среднее профессиональное образование</u>	<u>-</u>	<u>Дистанц.</u>
3.	<u>Русский язык</u>	<u>Среднее профессиональное образование</u>	<u>-</u>	<u>Дистанц.</u>

*При наличии оснований для участия в сдаче вступительных испытаний (п.16,17 Приказа Министерства науки и высшего образования РФ от 21.08.2020 г. №1076 “Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры”

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

№ п.п.	Наименование предмета	ЕГЭ (баллы)
1.	<i>Химия</i>	
2.	<i>Биология</i>	
3.	<i>Русский язык</i>	

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование: *Среднее профессиональное* Окончил(а) в *2025* году

образовательное учреждение: *ГБПОУ Кемеровский медицинский колледж*

Аттестат/диплом серия *0000* № *000000000000*

Выданный *25.06.2025 г.*

Победитель Всероссийских олимпиад (член сборной) ☐

Реквизиты диплома олимпиады:

Иностранный язык: *английский*

При поступлении имею следующие льготы:

Документ, предоставляющий право на льготы:

Нуждаюсь в предоставлении общежития: ☒

Сведения о родителях (Фамилия, имя, отчество, контактный телефон)

Отец: *Иванов Иван Петрович, +7-900-900-00-01*

Мать: *Иванова Мария Ивановна, +7-900-900-00-02*

О себе дополнительно сообщаю:

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае не поступления на обучение:

лично

Сведения о наличии индивидуальных достижений:

" *10* " *07* 2025 г.

(Подпись поступающего)

Высшее профессиональное образование получаю

впервые ☒ не впервые ☐

(Подпись поступающего)

Ознакомлен(а): с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства, с Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, с правилами подачи апелляций, с датой предоставления подлинника документа об образовании, с датой предоставления согласия на зачисление, с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета;

Подтверждаю: достоверность сведений в заявлении о себе, подачу заявления в не более чем 5 организаций высшего образования, включая организацию, в которую подается данное заявление

(Подпись поступающего)

Подтверждаю отсутствие: диплома бакалавра ☒

диплома специалиста ☒ диплома магистра ☒

(Подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных согласен (согласна)

(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

(Подпись ответственного)

" _____ " _____ 2025 г.