федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
лицензия на право ведения образовательной деятельности №2343 серия 90ЛО1 №0009416 от 18.08.2016 года (бессрочно)
свидетельство о государственной аккредитации рег. №3500 от 19.02.2021 года серия 90А01 №0003719 по 19.02.2027 года
выдано федеральной службой по надзору в сфере науки и образования

И.о.ректора ФГБОУ ВО
КемГМУ
Минздрава России

от

Фамилия _____	Гражданство
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	серия _____ № _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан: _____
_____	_____

Проживающего(ей) по адресу: _____

_____

Телефон : дом. - _____сотовый - _____рабочий - -_____

Адрес электронной почты: _____ _____ СНИЛС_____

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	Согласие на зачисление
1.						
2.						

* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: Очная, Очно-заочная
** Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: Полное возмещение затрат (ПО)

О себе сообщаю следующее:
Предыдущее образование: _____Окончил(а) в _____году
образовательное учреждение: _____

_____

Аттестат/диплом серия № _____
Выданный _____
Иностранный язык: _____
При поступлении имею следующие льготы: _____

_____

Нуждаюсь в предоставлении общежития: ☐
Сведения о родителях (Фамилия, имя, отчество, контактный телефон)
Отец: _____
Мать: _____
О себе дополнительно сообщаю: _____
Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение:

_____

Сведения о наличии индивидуальных достижений:

_____

_____

_____

_____

"_____ "_____ 202___ г _____
(Подпись поступающего)

Ознакомлен(а): с Уставом Университета, копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам 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 особых 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

На обработку своих персональных данных согласен (согласна) _____
(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____
(Подпись ответственного)

"_____ "_____ 202__ г.