

Рег. номер заявления _____

Ректору ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет»

(не заполняется)

А.Д. Гулякову

Дата подачи «__» _____ 201__ г.

от Иванов
фамилия

Иван
имя

Иванович
отчество (при наличии)

Сведения о гражданстве (отсутствии гражданства):
Российская Федерация

Почтовый адрес и(или) электронный адрес (по желанию поступающего):

Дата рождения: 01.01.1998

г. Пенза, ул. Строителей, дом №1, кв. № 111, 440015,

СНИЛС: 111-111-111-11

ivanov58@yandex.ru

Документ, удостоверяющий личность (наименование, серия, номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения):
Паспорт гражданина РФ, 5616 190023, 21.12.2015, ОУФМС России по Пензенской области в Ленинском районе гор.Пензы, 580-001

Образование высшее, специалист, образовательное учреждение г.Пенза, ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет», год окончания 2021, специальность «Лечебное дело»

Документ об образовании (наименование, серия, номер, дата выдачи, место получения): Диплом о высшем профессиональном образовании, 105825 3547999, 10.07.2018, г.Пенза, ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет»

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): Выписка из протокола №1 от 1.07.2021 ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет»

Сведения о сертификате специалиста (при наличии): нет

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на программы ординатуры:

№	Код	Программа ординатуры	Форма обучения (очная)	Основа обучения (бюджет, договор)
<u>1</u>	<u>31.08.01</u>	<u>Акушерство и гинекология</u>	<u>Очная</u>	<u>Бюджет, договор</u>

Прошу допустить меня до участия в конкурсе на места в пределах квоты целевого приема лиц по программе ординатуры:
нет

Прошу учесть мои индивидуальные достижения: нет.

Достижение	Подтверждающий документ

В общежитии на период обучения: не нуждаюсь.

Способ возврата документов в случае не поступления в университет (в случае предоставления оригиналов документов):
лично

Подпись поступающего Иванов

Подтверждаю своей подписью следующее:

1. ОЗНАКОМЛЕН (в том числе через информационные системы общего пользования) с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями); с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства;

2. ОЗНАКОМЛЕН с датой (датами) завершения приема документа установленного образца,

3. ОЗНАКОМЛЕН с правилами приема, утвержденными организацией, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания;

4. СОГЛАСЕН на обработку своих персональных данных;

5. ОЗНАКОМЛЕН с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов;

6. ОТСУТСТВИЕ диплома об окончании ординатуры или диплома об окончании интернатуры (при подаче заявления о приеме на обучение по той же специальности, которая указана в дипломе об окончании интернатуры, или получение специальности, указанной в заявлении о приеме, возможно путем обучения по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки);

7. ОБЯЗУЮСЬ представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца (если указанный документ не представлен при подаче заявления о приеме).

Подпись поступающего _____ *Иванов*

ЛИЧНОЕ ДЕЛО № **`\${number}`**

Фамилия **`\${lastname}`**

Имя **`\${firstname}`**

Отчество **`\${secondname}`**