

Регистрационный номер: _____
Ректору ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
О.П. Ковтун
от абитуриента

ФИО

Registration number: _____
to Rector of the Ural state medical university
O.P.Kovtun
from the applicant

Name

Дата рождения: _____
Гражданство: _____
Документ, удостоверяющий личность: _____

Почтовый адрес: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по следующим условиям поступления, в соответствии с указанными приоритетами:

| | Направление и образовательные программы | Форма обучения | На места | На базе образования |
|---|---|----------------|--|---------------------|
| 1 | 31.05.01 Лечебное дело (с применением языка посредника) | очная | по договорам об оказании платных образовательных услуг | |

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России самостоятельно, по предметам: Биология, Химия, так как отношусь к категории граждан: Иностранцы граждане.

Прошу разрешить сдачу вступительных испытаний на английском языке / русском языке (нужное подчеркнуть)

О себе сообщаю следующие сведения:

Место рождения: _____
Пол: _____
Полных лет: _____
Образование: _____
Окончил (год окончания): _____
Документ о полученном образовании: _____

В общежитии на период обучения: Нуждаюсь / Не нуждаюсь (нужное подчеркнуть)

О себе дополнительно сообщаю
Информация о контактном лице или представителях:

ФИО, контактный телефон

Адрес временного пребывания: _____

Дата подачи заявления «__» _____ 2020г.

(подпись абитуриента)

Подпись работника приемной комиссии

С лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложениями к ней по выбранному(ым) направлению(ям) подготовки (специальности(ям)) ознакомлен(а)

(подпись абитуриента)

С наличием (отсутствием) свидетельства о государственной аккредитации и приложением к нему по выбранному(ым) направлению(ям) подготовки (специальности(ям)) ознакомлен(а)

(подпись абитуриента)

Date of birth: _____
Citizenship: _____
Identify card number: _____

Post address: _____

Contact telephone number: _____

APPLICATION

I hereby ask to provide me access to entry examination and in accordance with the priority order, specified below:

| | Educational programme | Mode of study | Type of contract | Previous education level |
|---|---------------------------|---------------|----------------------|--------------------------|
| 1 | 31.05.01 General Medicine | full-time | fee-paying education | |

I hereby ask to provide me access to entry examination, held by Ural State Medical University internally in following subjects: Biology, Chemistry because I belong to the group: Foreign Citizens.

I hereby ask to allow examinations to be held in English/ Russian language (underline as necessary).

I am declaring the following:

Place of Birth: _____
Gender: _____
Full Age: _____
Education: _____
Graduated: _____ in _____
Education document: _____
Document provided: _____
Foreign Language: _____
The hostel for the period of study: I need/do not need (underline as necessary).

I also inform
Information about the contact person or representatives:

Names, contact telephone number

Temporary residence address: _____

Application date «__» _____ 2020г.

(Applicant's signature)

Signature of the admission office staff

I have read and understood license of the University for the programmes I chose

(Applicant's signature)

I have read and understood accreditation of the University for the programmes I chose

(Applicant's signature)

| | | | |
|---|-----------------------------|---|-------------------------------|
| С уставом, правилами внутреннего распорядка, а также условиями обучения ознакомлен(а) | _____ (подпись абитуриента) | I have read and understood Internal code of conduct and education at University | _____ (Applicant's signature) |
| С правилами приема, порядком организации конкурса, порядком распределения по профилям (специализациям), а также условиями комплектования учебных групп ознакомлен(а) | _____ (подпись абитуриента) | I have read and understood rules of application | _____ (Applicant's signature) |
| Подтверждаю факт подачи заявления на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета не более чем в пять образовательных организаций высшего образования | _____ (подпись абитуриента) | Confirm that I had submitted applications to no more than 5 HEI's | _____ (Applicant's signature) |
| Подтверждаю факт подачи заявления на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета в ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России не более чем на 3 направления подготовки (специальности) | _____ (подпись абитуриента) | Confirm that I had submitted applications to no more than 3 educational programmes of Ural State Medical university | _____ (Applicant's signature) |
| Обязуюсь в течение первого года обучения предоставить в Университет оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления | _____ (подпись абитуриента) | I undertake to provide the University with an original document certifying the appropriate level of education required for admission during the first year of study | _____ (Applicant's signature) |
| Обязуюсь в течение первого года обучения предоставить в Университет копию договора о целевом обучении (при зачислении на места в рамках целевого обучения), заверенную заказчиком целевого обучения, или незаверенную копию указанного договора с предъявлением оригинала | _____ (подпись абитуриента) | During the first year of study, I undertake to provide the University with a copy of the contract on targeted training (when enrolling in places within the framework of targeted training), certified by the customer of targeted training, or an unverified copy of the specified contract with the original presentation. | _____ (Applicant's signature) |
| Обязуюсь в течение первого года обучения пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства РФ, 2013, №33, 14 августа 2013 г. №697 (Собрание законодательства РФ, 2013, №33, ст.4398) | _____ (подпись абитуриента) | I undertake to pass mandatory preliminary medical examinations (examinations) during the first year of training in the specialties and areas of training, when applying for training in which applicants undergo mandatory preliminary medical examinations (examinations), in the manner established when concluding an employment contract or service contract for the relevant position or specialty, approved by the government of the Russian Federation, 2013, No. 33, August 14, 2013, No. 697 (Collection of legislation of the Russian Federation, 2013, No. 33, article 4398) | _____ (Applicant's signature) |
| Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на местах в рамках контрольных цифр приема в другие организации | _____ (подпись абитуриента) | I confirm that I have not submitted (will not be submitted) an application for consent to enroll in higher education programs at this level in the field within the control figures for admission to other organizations | _____ (Applicant's signature) |
| С датой предоставления свидетельства о признании образования и согласия на зачисление ознакомлен(а) | _____ (подпись абитуриента) | I acknowledge the date when I have to submit original documents of previous education | _____ (Applicant's signature) |
| С порядком и правилами проведения вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий, а также с правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России самостоятельно, ознакомлен(а) | _____ (подпись абитуриента) | I have read the procedure and rules for conducting entrance tests using remote technologies, as well as the rules for filing an appeal for admission based on the results of entrance tests conducted by USMU independently | _____ (Applicant's signature) |
| С правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России самостоятельно, ознакомлен(а) | _____ (подпись абитуриента) | I have read and understood rules of appeal for internal exams held by Ural State Medical University | _____ (Applicant's signature) |
| Достоверность сведений в данном заявлении, а так же подлинность документа о предшествующем образовании подтверждаю | _____ (подпись абитуриента) | I confirm the accuracy of the information in this application, as well as the authenticity of the document on previous education | _____ (Applicant's signature) |
| Достоверность сведений об отсутствии гражданства РФ подтверждаю | _____ (подпись абитуриента) | I confirm the reliability of information on the lack of citizenship of the Russian Federation | _____ (Applicant's signature) |
| Согласен(а) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» | _____ (подпись абитуриента) | I consent to processing of my personal details in order, set by the Federal Law «About Personal Data» № 152-ФЗ dated July 27th, 2006 | _____ (Applicant's signature) |