

Рег. номер заявления _____ (не заполняется)

Дата подачи «25» июля 2018 г.

Ректору ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет»

А.Д. Гулякову

от Иванова Ивана Ивановича
фамилия имя отчество

Сведения о гражданстве (отсутствии гражданства) Почтовый адрес и(или) электронный адрес (по желанию поступающего):

Российская Федерация

Дата рождения 06.04.1994

СНИЛС: 165-270-469 71

г. Пенза, ул. Строителей, дом №1, кв. № 111, 440015, ivanov58@yandex.ru

Документ, удостоверяющий личность (наименование, серия, номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения) Паспорт гражданина РФ, 5613 104860, 29.04.2014, ОУФМС России по Пензенской области в Ленинском районе гор.Пензы, 580-001.

Образование высшее, образовательное учреждение Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Пензенский государственный университет" г.Пенза, год окончания 2018.

Документ об образовании (наименование, серия, номер, дата выдачи, место получения) Диплом специалиста, 105825 25877665, 06.07.2018, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Пензенский государственный университет" г.Пенза.

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.

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)
1	31.08.01	Акушерство и гинекология	Очная	Договор
2	31.08.49	Терапия	Очная	Бюджет

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

Прошу учесть мои индивидуальные достижения: Да

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 _____

Подтверждаю своей подписью следующее:

- 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;
- ОЗНАКОМЛЕН с датой (датами) завершения приема документа установленного образца,
- ОЗНАКОМЛЕН с правилами приема, утвержденными организацией, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания;
- СОГЛАСЕН на обработку своих персональных данных;
- ОЗНАКОМЛЕН с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов;
- ОТСУТСТВУЮЩИЕ 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);
- 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 _____