

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фамилия _____	Гражданство (отсутствие гражданства) _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность
Отчество _____	паспорт № _____
Дата рождения _____	Когда выдан _____ г.
	Кем выдан: _____

Адрес \_\_\_\_\_

Электронный адрес \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по следующим условиям поступления:

1) по результатам ЕГЭ при наличии нескольких результатов ЕГЭ – с указанием года сдачи)

Предмет			
Результаты по ЕГЭ (2017-2021 г.)			

2) по результатам вступительных испытаний, проводимых вузом (да/нет) (подчеркнуть).

Перечень специальностей (направлений подготовки) для поступления с указанием основы обучения (бюджет/договор) (указать не более 3 специальностей с пометкой **бюджет/договор**):

1.		2.		3.	
4.		5.		6.	

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям на основании иностранного гражданства по следующим общеобразовательным предметам (намерен (а) сдавать вступительные экзамены с использованием языка-посредника (английский язык) (с использованием дистанционных технологий/без использования дистанционных технологий): **химия и биология**

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение; образовательное учреждение среднего профессионального образования/высшего образования, другое (подчеркнуть);

Аттестат / диплом: серия, номер \_\_\_\_\_ Когда выдан \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Общежитие: **нуждаюсь**; не нуждаюсь (подчеркнуть).

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья (инвалидность).

Перечень вступительных испытаний и специальных условий **отсутствует** \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 год \_\_\_\_\_  
подпись поступающего

подпись поступающего

Registration № \_\_\_\_\_

To the rector of Federal State Budget Education Institution of Higher Education “Ryazan State Medical University named after academician I.P. Pavlov”  
of the Ministry of Public Health of the Russian Federation

Surname _____ Name _____	Citizenship (stateless person) _____ Passport № _____ Issue date _____ Issued by _____
Patronymic name _____ Date of birth _____	

Home address: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Phone № \_\_\_\_\_

### APPLICATION

I ask to allow me to participate in the competition with the following admission conditions:

1) The results of USE (in case you passed them several times – note the year of passing)

Subject			
The results of USE (2017-2021)			

2) Results of entrance examinations set by the University (**yes/no**) (underline).

The list of specialties to study with indication of the basis (budget/contract) of education (point out not more than 3 specialties with indication budget/contract):

1.	General Medicine	2.		3.	
4.		5.		6.	

I ask to allow me to participate in the entrance examinations in general subjects as a foreign citizen (I'm going to take the entrance examinations with the use of intermediary language (English language) with distance technologies/ without distance technologies) **Chemistry and Biology**

Information about me: I graduated from Higher Secondary School; College/University, other (underline) in \_\_\_\_\_;

Certificate/Diploma: № \_\_\_\_\_ issued on \_\_\_\_\_

Issued by \_\_\_\_\_

Hostel: **Need**; Don't need (underline).

Necessity to create special conditions during entrance examinations because of disabilities

The list of entrance examinations and special conditions **is absent** \_\_\_\_\_

Date of application filling « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 \_\_\_\_\_  
Applicant's signature

Applicant's signature

1. Ознакомлен(а) с уставом университета, копиями лицензии, свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

\_\_\_\_\_ **подпись поступающего**

2. Ознакомлен(а) с ПРАВИЛАМИ ПРИЕМА, информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме и за подлинность документов, подаваемых для поступления, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно, с информацией о проводимом конкурсе

\_\_\_\_\_ **подпись поступающего**

3. Подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, специалиста, магистра \_\_\_\_\_  
(при поступлении на места в рамках контрольных цифр) **подпись поступающего**

4. Подтверждаю подачу заявлений не более чем в 5 вузов

\_\_\_\_\_ **подпись поступающего**

5. С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ **подпись поступающего**

6. С информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ **подпись поступающего**

7. Подтверждаю подачу заявления на основании особого права только в РязГМУ  
(при наличии)

\_\_\_\_\_ **подпись поступающего**

**Подпись ответственного лица приемной комиссии**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г. \_\_\_\_\_

1. I got acquainted with the Charter of the University, copies of the License, Certificate of the state accreditation and Supplements to them, with the educational programs and other documents regulating organization of educational activity, rights and responsibility of the students.

\_\_\_\_\_ **Applicant's signature**

2. I got acquainted with the Rules of Admission, information about responsibility for authenticity of personal data indicated in the application for admission and authenticity of the documents submitted to the University, with the rules of filling of an appeal on the results of entrance examinations set by the University itself, with the information about competition

\_\_\_\_\_ **Applicant's signature**

3. I confirm the absence of bachelor, specialist, master degree diploma  
(in case of admission on the budget basis)

\_\_\_\_\_ **Applicant's signature**

4. I confirm applying not more than 5 Universities

\_\_\_\_\_ **Applicant's signature**

5. I got acquainted with the terms for application for enrolment consent

\_\_\_\_\_ **Applicant's signature**

6. I'm informed about special rights and privileges

\_\_\_\_\_ **Applicant's signature**

7. I confirm applying on the basis of the special right only to Ryazan State Medical University

\_\_\_\_\_ (in case of presence)

\_\_\_\_\_ **Applicant's signature**

**Signature of the responsible person from admission commission**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 \_\_\_\_\_