



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
Министерства здравоохранения Российской Федерации
«Тверской государственный медицинский университет»
170100, г. Тверь, улица Советская, дом 4

**Председателю приемной комиссии
ректору ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России,
профессору, доктору медицинских наук
Л.В. Чичановской**

от

Фамилия:	Документ, удостоверяющий личность:
Имя:	Серия
Отчество:	Номер
Дата рождения:	Дата выдачи:
Гражданство:	Кем выдан:
Адрес регистрации:	
Адрес проживания:	
СНИЛС:	Пол:
Телефон:	Электронная почта:
Наличие гражданства Российской Федерации подтверждаю	Да/ нет

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

**на основе договора об оказании платных образовательных услуг
по программам бакалавриата и программам специалитета**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на первый на основе договора об оказании платных образовательных услуг на одно из перечисленных ниже направлений подготовки /специальностей (поступающий вправе участвовать в конкурсе не более чем по 3 специальностям или направлениям подготовки):

№	Направление подготовки / Специальность		Форма обучения	Приоритет ¹	С использованием особого права - прием без вступительных испытаний ² (да/нет)
	Код	Наименование			
1	31.05.01	Лечебное дело	Очная		
2	31.05.02	Педиатрия	Очная		
3	31.05.03	Стоматология	Очная		
4	33.05.01	Фармация	Очная		
5	37.05.01	Клиническая психология	Очная		
6	34.03.01	Сестринское дело	Очная		
7	34.03.01	Сестринское дело	очно- заочная		

Подпись

ФИО

1 – приоритеты зачисления обозначаются порядковыми номерами. Высота приоритетов зачисления уменьшается с возрастанием указанных номеров. В случае не назначения приоритета ставится «нет»;

2 – право на прием без вступительных испытаний может быть использовано поступающим при подаче заявления о приеме на обучение по различным условиям поступления в рамках одной организации высшего образования и одной образовательной программы

Прошу засчитать полученные мною баллы ЕГЭ (централизованного тестирования) по общеобразовательным предметам в качестве результатов вступительных испытаний:

№ приоритетности вступительного испытания	Наименование предмета	Баллы	Форма	Год сдачи экзаменов

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым ФГБОУ ВО Тверским ГМУ Минздрава России на русском/английском языке

(нужное подчеркнуть)

по следующим предметам:

Наименование предмета*	Основание для проведения вступительного испытания (пункт 57 Правил приема)**
Биология/прикладная биология	
Русский язык	
Химия/прикладная химия	
Обществознание/обществознание (социальная сфера) в медицине	
Математика/математика в медицине	

*Прикладная биология, прикладная химия, обществознание (социальная сфера) в медицине, математика в медицине – вступительные испытания для поступающих на обучение на базе среднего профессионального образования,

** - наличие профессионального образования

- наличие права приема на места в пределах отдельной квоты,
- наличие инвалидности (в том числе дети-инвалиды),
- иностранные граждане (часть 5 статьи 70 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ),
- наличие документа о среднем общем образовании, полученного в иностранной организации (по тем предметам, по которым поступающий не сдавал ЕГЭ в текущем календарном году).

Необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов: _____ (да/нет)

Документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность: _____

Специальные условия:

О себе сообщаю следующее.

Сведения об образовании:

Подпись

ФИО

Уровень образования	Наличие образования (да/нет)
среднее общее образование	
среднее профессиональное образование	
высшее образование - бакалавриат	
высшее образование - магистратура	
высшее образование - специалитет	
высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации	

Наименование оконченного учебного заведения (с указанием региона/страны): _____ год окончания: _____ документ об образовании: _____
Серия: _____ № _____ предоставлено: _____ (копия/подлинник)

Изучаемый иностранный язык (основной): _____

Сведения о наличии особых прав и преимуществ:

1. Право на прием без вступительных испытаний:

- победители и призеры заключительного этапа всероссийской олимпиады школьников, членов сборных команд Российской Федерации, участвовавших в международных олимпиадах по общеобразовательным предметам по специальностям и (или) направлениям подготовки, соответствующим профилю всероссийской олимпиады школьников или международной олимпиады, в течение четырех лет, следующих за годом проведения соответствующей олимпиады	(да/нет)															
- победители и призеры олимпиад школьников, согласно установленному перечню олимпиад, по специальностям и (или) направлениям подготовки, соответствующим профилю олимпиады школьников, в течение четырех лет, следующих за годом проведения соответствующей олимпиады	(да/нет)															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Наименование олимпиады</th> <th>Профиль олимпиады</th> <th>Результат (победитель/призер)</th> <th>Год проведения</th> <th>Реквизиты документа</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Наименование олимпиады	Профиль олимпиады	Результат (победитель/призер)	Год проведения	Реквизиты документа											
Наименование олимпиады	Профиль олимпиады	Результат (победитель/призер)	Год проведения	Реквизиты документа												

2. Право быть приравненными к лицам, набравшим максимальное количество баллов ЕГЭ по общеобразовательному предмету, соответствующему профилю олимпиады школьников (право на 100 баллов):

- победители и призеры олимпиад школьников, согласно установленному перечню олимпиад, по специальностям и (или) направлениям подготовки, соответствующим профилю олимпиады школьников, в течение четырех лет, следующих за годом проведения соответствующей олимпиады	(да/нет)
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------

3. Право на особое преимущество посредством приравнивания к лицам, имеющим 100 баллов по общеобразовательному вступительному испытанию (100 баллов ЕГЭ или 100 баллов за сдачу вступительного испытания, проводимого университетом самостоятельно), если общеобразовательное вступительное испытание соответствует профилю олимпиады:

Подпись

ФИО

- для победителей и призеров заключительного этапа всероссийской олимпиады школьников, членов сборных команд Российской Федерации, участвовавших в международных олимпиадах по общеобразовательным предметам по специальностям и (или) направлениям подготовки, соответствующим профилю всероссийской олимпиады школьников или международной олимпиады, в течение четырех лет, следующих за годом проведения соответствующей олимпиады	(да/нет)
- для победителей и призеров олимпиад школьников, согласно установленному перечню олимпиад, по специальностям и (или) направлениям подготовки, соответствующим профилю олимпиады школьников, за 10-й и 11-й класс обучения при наличии количества баллов ЕГЭ или общеобразовательного вступительного испытания, проводимого Университетом самостоятельно – не менее 75 баллов	(да/нет)

Наименование олимпиады	Профиль олимпиады	Результат	Год проведения	Реквизиты документа	Вступительные испытания, по которым хочу использовать особое преимущество

4. Преимущественное право зачисления:

1) дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, а также лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	(да/нет)
2) дети-инвалиды, инвалиды I и II групп	(да/нет)
3) граждане в возрасте до двадцати лет, имеющие только одного родителя - инвалида I группы, если среднедушевой доход семьи ниже величины прожиточного минимума, установленного в субъекте Российской Федерации по месту жительства указанных граждан	(да/нет)
4) граждане, которые подверглись воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и на которых распространяется действие Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 года N 1244-1 "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"	(да/нет)
5) дети военнослужащих, погибших при исполнении ими обязанностей военной службы или умерших вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) либо заболеваний, полученных ими при исполнении обязанностей военной службы, в том числе при участии в проведении контртеррористических операций и (или) иных мероприятий по борьбе с терроризмом	(да/нет)
б) дети умерших (погибших) Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы	(да/нет)

Подпись

()
ФИО

<p>7) дети сотрудников органов внутренних дел, Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, органов принудительного исполнения Российской Федерации, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, таможенных органов, Следственного комитета Российской Федерации, погибших (умерших) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных ими в связи с выполнением служебных обязанностей, либо вследствие заболевания, полученного ими в период прохождения службы в указанных учреждениях и органах, и дети, находившиеся на их иждивении</p>	(да/нет)
<p>8) дети прокурорских работников, погибших (умерших) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных ими в период прохождения службы в органах прокуратуры либо после увольнения вследствие причинения вреда здоровью в связи с их служебной деятельностью</p>	(да/нет)
<p>9) военнослужащие, которые проходят военную службу по контракту и непрерывная продолжительность военной службы по контракту которых составляет не менее трех лет, а также граждане, прошедшие военную службу по призыву и поступающие на обучение по рекомендациям командиров, выдаваемым гражданам в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти и федеральным государственным органом, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба</p>	(да/нет)
<p>10) граждане, проходившие в течение не менее трех лет военную службу по контракту в Вооруженных Силах Российской Федерации, других войсках, воинских формированиях и органах на воинских должностях и уволенные с военной службы по основаниям, предусмотренным подпунктами "б" - "г" пункта 1, подпунктом "а" пункта 2 и подпунктами "а" - "в" пункта 3 статьи 51 Федерального закона от 28 марта 1998 года N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе"</p>	(да/нет)
<p>11) инвалиды войны, участники боевых действий, а также ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года N 5-ФЗ "О ветеранах"</p>	(да/нет)
<p>12) граждане, непосредственно принимавшие участие в испытаниях ядерного оружия, боевых радиоактивных веществ в атмосфере, ядерного оружия под землей, в учениях с применением таких оружия и боевых радиоактивных веществ до даты фактического прекращения указанных испытаний и учений, непосредственные участники ликвидации радиационных аварий на ядерных установках надводных и подводных кораблей и других военных объектах, непосредственные участники проведения и обеспечения работ по сбору и захоронению радиоактивных веществ, а также непосредственные участники ликвидации последствий этих аварий (военнослужащие и лица из числа вольнонаемного состава Вооруженных Сил Российской Федерации, военнослужащие внутренних войск Министерства внутренних дел Российской Федерации или федеральных государственных органов, военнослужащие и сотрудники Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации, лица, проходившие службу в железнодорожных войсках и других воинских формированиях, сотрудники органов внутренних дел Российской Федерации и федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы)</p>	(да/нет)

Подпись

ФИО

наличие полученных в образовательных организациях Российской Федерации документов об образовании или об образовании и о квалификации с отличием		
волонтерская (добровольческая) деятельность продолжительностью не менее 30 часов, если с даты завершения периода осуществления указанной деятельности до дня завершения приема документов прошло не более четырех лет:		
добровольчество в сфере здравоохранения для специальностей (направлений подготовки) – 31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия, 31.05.03 Стоматология, 33.05.01 Фармация, 37.05.01 Клиническая психология, 34.03.01 Сестринское дело при наличии подтверждающей характеристики от организатора медицинской добровольческой деятельности		
добровольчество в сфере социальной поддержки и социального обслуживания населения (социальное волонтерство) для специальности (направления подготовки) 37.05.01 Клиническая психология при наличии подтверждающей характеристики от организатора добровольческой деятельности		
иные виды добровольческой деятельности		
участие в интеллектуальном конкурсе «Юный медик»		
наличие статуса победителя (призера) национального и (или) международного чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»		
наличие статуса победителя или призера Всероссийского конкурса «Большая перемена»		
наличие полученной в образовательной организации Российской Федерации медали «За особые успехи в учении» I степени, II степени		

Подпись

()
ФИО

прохождение военной службы по призыву, военной службы по контракту, военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации»		
пребывание в добровольческих формированиях в соответствии с контрактом о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области		

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение:

	Документы вернуть лично заявителю
	Документы вернуть доверенному лицу (при наличии доверенности)
	Документы выслать через операторов почтовой связи общего пользования (по почте) по адресу: _____

В общежитии: _____ (нуждаюсь/не нуждаюсь)

Сведения, предоставляемые поступающим по желанию:

	ФИО	Контактные данные	
		Телефон	Эл. почта
мать			
отец			

Я осведомлен (а) об ответственности за предоставление недостоверных _____ сведений в заявлении о приеме и представления неподлинных документов (Подпись абитуриента)

С правилами приема, утвержденными ФГБОУ ВО Тверским ГМУ Минздрава России, уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности университета, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а), с правилами внутреннего распорядка ознакомлен (а), обязуюсь выполнять

(Подпись абитуриента)

Подпись

(_____)
ФИО

Подтверждаю получение соответствующего высшего образования впервые (отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра)

(Подпись абитуриента)

Подтверждаю, что подаю заявления о приёме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, не более чем по 3 направлениям подготовки и (или) специальностям в ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России

(Подпись абитуриента)

Подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права (на основании права на прием без вступительных испытаний в соответствии с частью 4 статьи 71 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ или права на прием без вступительных испытаний по результатам олимпиад школьников) только в ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, только на одну образовательную программу

(Подпись абитуриента)

Подтверждаю правильность указанных в заявлении о приёме направлений подготовки (специальностей), условий поступления, оснований приёма, выбранных приоритетов, внесенных персональных данных

(Подпись абитуриента)

С датами завершения приёма оригинала документа об образовании установленного образца ознакомлен

(Подпись абитуриента)

Подпись абитуриента:

(дата)

Подпись

(_____)
ФИО