

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
**«ТВЕРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России)

**П Р И К А З**

29 января 2024 г.

Тверь

№ 62

О сроках внесения изменений в заявление  
о приеме на обучение по образовательным программам  
высшего образования – программам бакалавриата,  
программам специалитета

В целях обеспечения прав граждан при поступлении на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2024/2025 учебном году в соответствии с пунктом 45.2 Правил приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2024/2025 учебном году», утвержденными решением Ученого Совета (протокол от 19 декабря 2023 г. № 12), приказом ректора от 19 декабря 2023 г. № 1176 и решением Приемной комиссии (протокол от 12 декабря 2023 г. № 43) п р и к а з ы в а ю:

1. Установить сроки внесения изменений в заявления о приеме:
  - по 25 июля 2024 г. до 16:00 при приеме на обучение в рамках контрольных цифр приема;
  - по 19 августа 2024 г. до 16:00 при приеме на обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг.
2. Установить способы внесения изменений в заявления о приеме:
  - лично поступающим по адресу: г. Тверь, ул. Советская, 4, кабинет № 12.
  - через операторов почтовой связи общего пользования по адресу: 170100, г. Тверь, ул. Советская, 4 (при условии поступления информации в приемную комиссию в установленные в пункте 1 сроки);

- в электронной форме посредством электронной информационной системы Университета (только для поступающих на места по договорам об оказании платных образовательных услуг для иностранных граждан и лиц без гражданства);

- посредством ЕПГУ. В случае подачи заявления о приеме с использованием суперсервиса «Поступление в вуз онлайн», дальнейшее внесение изменений осуществляется также с использованием суперсервиса.

3. Определить, что количество раз внесения изменений в заявление о приеме, в том числе количество раз изменения приоритетов зачисления, не ограничено.

4. Утвердить форму заявления о внесении изменений в заявление о приеме на обучение по программам специалитета, подаваемых лично поступающим, посредством почтовой связи и в электронной форме посредством электронной информационной системы Университета поступающими на места по договорам об оказании платных образовательных услуг иностранными гражданами и лицами без гражданства согласно приложению 1.

5. Утвердить форму заявления о внесении изменений в заявление о приеме на обучение по программам бакалавриата, подаваемых лично поступающим либо посредством почтовой связи согласно приложению 2.

6. Начальнику отдела «Приемная комиссия» С.М. Ермаковой обеспечить размещение настоящего приказа и образцов заявлений на официальном сайте Университета.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на проректора по учебной работе Л.А. Мурашовой.

Ректор



Л.В. Чичановская

Приложение 1  
к приказу ректора университета  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Председателю Приемной комиссии,  
ректору ФГБОУ ВО Тверской ГМУ  
Минздрава России,  
профессору, доктору медицинских наук  
Чичановской Л.В.

от \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

гражданство \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о внесении изменений в заявление о приеме на обучение по программам специалитета

Прошу внести следующие изменения в ранее поданное от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.  
заявление о приеме на обучение в ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России  
Минздрава России (далее - Университет) по образовательным программам высшего  
образования - программам специалитета:

1. Изменить сведения о наличии договора о целевом обучении:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(если «да», то какие сведения изменяются, указать реквизиты договора)*

2. Изменить условия и приоритет зачисления на обучение:

\_\_\_\_\_  
*(если «да», то заполнить таблицу)*

Направления подготовки	Условия поступления				
	Целевая квота	Особая квота	Отдельная квота	Основные конкурсные места (да/нет)	Платные образовательные услуги (да/нет)
	Наименование и реквизиты подтверждающего документа				
Лечебное дело					
Педиатрия					
Стоматология					
Фармация					
Клиническая					

психология				
Направления подготовки	Приоритеты зачисления (обозначаются порядковыми номерами)			
	Целевая квота	Иные места (особая квота, отдельная квота, основные конкурсные места)	Платные образовательные услуги	
Лечебное дело				
Педиатрия				
Стоматология				
Фармация				
Клиническая психология				

3. Учесть следующие индивидуальные достижения:

\_\_\_\_\_ (если «да», то заполнить таблицу)

Наименование индивидуального достижения	Наименование и реквизиты подтверждающего документа

4. Другие изменения (указать):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подтверждающие документы прилагаю к заявлению.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Подпись ответственного за прием документов \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Приложение 2  
к приказу ректора университета  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Председателю Приемной комиссии,  
ректору ФГБОУ ВО Тверской ГМУ  
Минздрава России,  
профессору, доктору медицинских наук  
Чичановской Л.В

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
дата рождения \_\_\_\_\_  
гражданство \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о внесении изменений в заявление о приеме на обучение по программам**  
**бакалавриата**

Прошу внести следующие изменения в ранее поданное от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.  
заявление о приеме на обучение в ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России  
Минздрава России (далее - Университет) по образовательным программам высшего  
образования - программам бакалавриата:

1. Учесть следующие индивидуальные достижения:

\_\_\_\_\_   
(если «да», то заполнить таблицу)

Наименование индивидуального достижения	Наименование и реквизиты подтверждающего документа

2. Другие изменения (указать):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подтверждающие документы прилагаю к заявлению.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Подпись ответственного  
за прием документов \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)