

## ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ ДЛЯ УЧАСТИЯ В КОНКУРСЕ по ЦЕЛЕВОМУ ПРИЁМУ

Председателю приёмной комиссии  
ФГБОУ ВО Ижевский ГМУ Минздрава  
России ректору А.Е. Шкляеву

Абитуриента *Иванова Ивана Петровича*  
(ф.и.о.)

Паспорт серия 1234 № 123456 выдан

06.04.2018 г. РОВД по Устиновскому району г.

Ижевска

Регистрационный №

(заполняет секретарь приемной комиссии)

заявление.

Прошу учесть моё согласие о зачислении на обучение по программе специалитета:

**31.05.01** лечебное дело / **31.05.02** педиатрия / **31.05.03** стоматология

*31.05.01 лечебное дело*

(выбрать только одно направление специалитета)

### при приёме на обучение на места в рамках контрольных цифр:

- без вступительных испытаний;
- по квоте лиц с особыми правами;
- на целевые места; (*уточнить (УР, Минтруд и т.д.) если несколько договоров*)
- по общему конкурсу.

### При приёме на обучение на места по договорам с оплатой стоимости обучения:

- по общему конкурсу.

### Обязуюсь в начале первого учебного года:

- представить оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;
- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры;
- представить копию договора о целевом обучении, заверенную заказчиком целевого обучения (при заключении договора о целевом обучении);
- лично подписать договор о платных образовательных услугах (при заключении договора о платном обучении).

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (неотозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

Иванов И.П.  
« 03 » августа 2021 г.

~~~~~

## ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ ДЛЯ УЧАСТИЯ В КОНКУРСЕ по квоте лиц с ОСОБЫМИ ПРАВАМИ

Председателю приёмной комиссии  
ФГБОУ ВО Ижевский ГМУ Минздрава  
России ректору А.Е. Шкляеву

Абитуриента *Иванова Ивана Петровича*  
(ф.и.о.)

Паспорт серия 1234 № 123456 выдан

06.04.2018 г. РОВД по Устиновскому району г.

Ижевска

Регистрационный №

(заполняет секретарь приемной комиссии)

заявление.

Прошу учесть моё согласие о зачислении на обучение по программе специалитета:

**31.05.01** лечебное дело / **31.05.02** педиатрия / **31.05.03** стоматология

**31.05.03 стоматология**

(выбрать только одно направление специалитета)

**при приёме на обучение на места в рамках контрольных цифр:**

- без вступительных испытаний;
- по квоте лиц с особыми правами;
- на целевые места;
- по общему конкурсу.

**При приёме на обучение на места по договорам с оплатой стоимости обучения:**

- по общему конкурсу.

**Обязуюсь в начале первого учебного года:**

- представить оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;
- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры;
- представить копию договора о целевом обучении, заверенную заказчиком целевого обучения (при заключении договора о целевом обучении);
- лично подписать договор о платных образовательных услугах (при заключении договора о платном обучении).

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (неотозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

Иванов И.П.  
« 03 » августа 2021 г.

~~~~~

## ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ ДЛЯ УЧАСТИЯ В ОБЩЕМ КОНКУРСЕ на БЮДЖЕТ

Председателю приёмной комиссии  
ФГБОУ ВО Ижевский ГМУ Минздрава  
России ректору А.Е. Шкляеву

Абитуриента *Иванова Ивана Петровича*  
(ф.и.о.)

Паспорт серия 1234 № 123456 выдан

06.04.2018 г. РОВД по Устиновскому району г.

Ижевска

Регистрационный №

(заполняет секретарь приемной комиссии)

заявление.

Прошу учесть моё согласие о зачислении на обучение по программе специалитета:

**31.05.01** лечебное дело / **31.05.02** педиатрия / **31.05.03** стоматология

*31.05.02 педиатрия*

(выбрать только одно направление специалитета)

### при приёме на обучение на места в рамках контрольных цифр:

- без вступительных испытаний;
- по квоте лиц с особыми правами;
- на целевые места;
- по общему конкурсу.

### При приёме на обучение на места по договорам с оплатой стоимости обучения:

- по общему конкурсу.

### Обязуюсь в начале первого учебного года:

- представить оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;
- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры;
- представить копию договора о целевом обучении, заверенную заказчиком целевого обучения (при заключении договора о целевом обучении);
- лично подписать договор о платных образовательных услугах (при заключении договора о платном обучении).

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (неотозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

Иванов И.П.  
« 03 » августа 2021 г.

~~~~~

## ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ ДЛЯ УЧАСТИЯ В ОБЩЕМ КОНКУРСЕ на ПЛАТНОЕ ОБУЧЕНИЕ

Председателю приёмной комиссии  
ФГБОУ ВО Ижевский ГМУ Минздрава  
России ректору А.Е. Шкляеву

Абитуриента *Иванова Ивана Петровича*  
(ф.и.о.)

Паспорт серия 1234 № 123456 выдан

06.04.2018 г. РОВД по Устиновскому району г.

Ижевска

Регистрационный №

(заполняет секретарь приемной комиссии)

заявление.

Прошу учесть моё согласие о зачислении на обучение по программе специалитета:

**31.05.01** лечебное дело / **31.05.02** педиатрия / **31.05.03** стоматология

31.05.01 лечебное дело

(выбрать только одно направление специалитета)

### при приёме на обучение на места в рамках контрольных цифр:

- без вступительных испытаний;
- по квоте лиц с особыми правами;
- на целевые места;
- по общему конкурсу.

### При приёме на обучение на места по договорам с оплатой стоимости обучения:

- по общему конкурсу.

### Обязуюсь в начале первого учебного года:

- представить оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;
- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры;
- представить копию договора о целевом обучении, заверенную заказчиком целевого обучения (при заключении договора о целевом обучении);
- лично подписать договор о платных образовательных услугах (при заключении договора о платном обучении).

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (неотозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

Иванов И.П.  
« 03 » августа 2021 г.

(ф.и.о.)

~~~~~

(подп)