

И.о. ректора ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России И.В. Жуковец
ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

на обучение по программам специалитета на места в рамках контрольных цифр

Фамилия		Гражданство	
Имя		Документ, удостоверяющий личность	
Отчество		Серия _____ номер _____	
Дата рождения		дата выдачи:	код подразделения:
Место рождения		Кем выдан:	

Сведения о ранее выданном паспорте: серия _____ № _____ дата выдачи _____

СНИЛС:

Сведения об образовательной организации:

Вид образования	<input type="checkbox"/> среднее общее; <input type="checkbox"/> среднее профессиональное
Название образовательной организации	
Год окончания	
Адрес образовательной организации (страна, регион, населенный пункт)	

Сведения о документе об образовании:

Аттестат/диплом Серия _____ № _____ рег. № _____

(выдан когда, кем)

Обучался по программам довузовской подготовки в Амурской ГМА: **нет** **да**

Место жительства:

Страна	Регион	Район		Населенный пункт	
Индекс	Улица/площадь/переулок	Дом	Стр.	Корп.	Кв.

Почтовый адрес и электронный адрес:

Страна	Регион	Район		Населенный пункт	
Индекс	Улица/площадь/переулок	Дом	Стр.	Корп. Кв.	
E-mail					
Контактный телефон					

Имею в соответствии с законодательством Российской Федерации особое право при приеме на обучение: _____

без вступительных испытаний, в рамках особой квоты, в рамках отдельной квоты, преимущественное право при зачислении и т.д..
 (указать)

Указать сведения о документе, подтверждающем наличие таких прав (копия должна быть приложена)

Наименование документа	Кем выдан	Дата выдачи

Сведения о приеме на обучение на места в пределах целевой квоты:

Нет

Да

Предложение, в соответствии с которым поступающий поступает на места в пределах целевой квоты, размещено на цифровой платформе "Работа в России":

Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
номер предложения, сформированный нацифровой платформе "Работа в России":	номер предложения, сформированный заказчиком:

Наименование Заказчика _____

Являюсь участником профориентационных мероприятий, проведённых Заказчиком:

Да Нет

Заявка подается в Академию в письменном виде на бумажном носителе одновременно с заявлением о приеме! При приеме на целевое обучение в пределах целевой квоты гражданин может поступать только в одну организацию, осуществляющую образовательную деятельность, только на одну образовательную программу в соответствии с одной заявкой!

Конкурсные группы, по которым хочу быть зачисленным в Академию и приоритеты зачисления по каждой конкурсной группе:

№	Наименование специальности	Конкурсные группы, по которым поступающий хочет быть зачисленным			Приоритетность	Номер приоритета (указать цифрами - 1,2, 3 и т.д.)
			Указать места, на которые будете поступать	С использованием особого права - прием без вступительных испытаний		
1	31.05.01 Лечебное дело	Целевая квота			Приоритет целевой квоты	
		Основные места			Приоритет иных мест	
		Особая квота				
		Отдельная квота				
2	31.05.02 Педиатрия	Основные места			Приоритет иных мест	
		Особая квота				
		Отдельная квота				
		Особая квота				
		Отдельная квота				

В качестве вступительных испытаний прошу принять результаты ЕГЭ

Предмет	Год сдачи ЕГЭ	Балл	Серия, номер, дата выдачи паспорта, по которому сдавали ЕГЭ	Контроль ФИС
Химия				
Биология				
Русский язык				

Прошу учесть результаты централизованного тестирования Республики Беларусь: _____

(дисциплина, год сдачи, баллы, подтверждающий документ предоставляется)

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно по следующим предметам: _____

очно с применением дистанционных технологий. _____

Прошу создать для меня особые условия на экзамене: _____

С правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых вузом

самостоятельно, ознакомлен(а) _____ (подпись поступающего).

О себе сообщаю следующее:

В общежитии на время обучения: нуждаюсь, не нуждаюсь (нужное подчеркнуть)

Изучал(а) иностранный язык _____, в течение _____ лет

Сведения о наличии индивидуальных достижений:

Нет Да

(указать индивидуальные достижения, в соответствии с перечнем, установленным в ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России)

Документы, подтверждающие индивидуальные достижения: _____

Даю согласие на передачу информации, содержащей мои персональные данные на ЕПГУ

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец _____

(ФИО, место работы, должность, адрес, контактная информация)

Мать _____

(ФИО, место работы, должность, адрес, контактная информация)

Я ознакомлен:

С уставом Академии, 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, права и обязанности обучающихся (правила приема обучающихся, режим занятий обучающихся, формы, периодичность и порядок текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, порядок и основания перевода, отчисления и восстановления обучающихся, порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией и обучающимися и (или) родителями (законными представителями несовершеннолетних обучающихся), с информацией о проводимом конкурсе и итогах его проведения

(подпись поступающего) _____

С Правилами приема в ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России на обучение по образовательным программам высшего образования - программам специалитета на 2026/2027 учебный год (в том числе со сроками приема на обучение, датами завершения представления согласия на зачисление, с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах, индивидуальных достижениях)

(подпись поступающего) _____

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов

(подпись поступающего) _____

Достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме и подлинность представленных документов подтверждаю. Об ответственности (в том числе уголовной) за сообщение ложных сведений или предоставление поддельных документов, а также отчислении из Академии в случае установления нарушения порядка приема, повлекшего по вине обучающегося его незаконное зачисление в образовательную организацию предупрежден(а)

(подпись поступающего) _____

Я подтверждаю, что:

подал(а) заявления о приеме одновременно не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

(подпись поступающего) _____

подал(а) заявления о приеме одновременно по результатам конкурса не более чем по 5 специальностям и (или) направлениям подготовки в ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

(подпись поступающего) _____

Я подтверждаю отсутствие диплома о высшем образовании (диплома бакалавра, диплома

специалиста, диплома магистра, а также документа об образовании и о квалификации по программам базового высшего образования, программам магистратуры специализированного высшего образования) (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев получения высшего образования за счет бюджетных ассигнований при наличии у лица соответствующего высшего образования- подтверждающие документы должны быть приложены к заявлению о приеме);

(подпись поступающего)_____

При поступлении на обучение на основании права на прием без вступительных испытаний в соответствии с частью 4 статьи 71 Федерального закона N 273-ФЗ:

Я подтверждаю, что подал(а) заявление о приеме на основании **соответствующего особого права на прием без вступительных испытаний** только в ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России и только на одну образовательную программу

(подпись поступающего)_____

При поступлении на целевое обучение в пределах целевой квоты:

Я уведомлен, что могу поступать на целевое обучение в пределах целевой квоты только в одну организацию, осуществляющую образовательную деятельность, только на одну образовательную программу в соответствии с одной заявкой

(подпись поступающего)_____

Я согласен на передачу Академией информации в федеральную государственную информационную систему "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" через федеральную информационную систему приема в автоматизированном режиме с целью получения мною информации о ходе и результатах рассмотрения заявления о приеме и иных заявлений, поданных мною, расписании вступительных испытаний (при наличии) и их результатов, ранжированных списков поступающих и изменений, внесенных в них, информации о зачислении поступающих.

(подпись поступающего)_____

Подпись _____ ФИО полностью _____