Председателю приемной комиссии, ректору
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Южно-Уральский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации Абрамовских О.С.
от

Специалитет (на места по договорам об оказании платных образовательных услуг)

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ СНИЛС _____ Адрес проживания _____ Телефон _____ Дополнительный телефон _____ Электронная почта	Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность _____ Серия _____ номер _____ Когда и кем выдан _____ _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные специальности:

№ п.п.	Форма обучения	Специальность	Приоритет на места по договорам об оказании платных образовательных услуг
1			
2			
3			
4			
5			

Прошу засчитать в качестве вступительных испытаний результаты ЕГЭ*, диплом победителя или призера всероссийской олимпиады школьников, олимпиады школьников:

№ п.п.	Предмет	ЕГЭ* (баллы)	Год сдачи**	Сведения о документе, подтверждающем статус победителя или призёра олимпиады***
1				
2				
3				

*Для граждан Республики Беларусь можно указать результаты централизованного тестирования с пометкой «ЦТ»

**при наличии нескольких результатов ЕГЭ, срок действия которых не истек, указать, какие результаты ЕГЭ и по каким предметам должны быть использованы при проведении конкурса

*** указать серию, номер, дату выдачи и орган, выдавший диплом победителя или призера

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование: _____ Окончил(а) в _____ году

Образовательное учреждение: _____

Аттестат/Диплом: серия: _____ номер: _____ дата выдачи: _____

Признание документа об образовании (при наличии): _____

(наименование, дата)

Аттестат/диплом «с отличием», полученный в РФ: ☐

Признание документа об образовании (при наличии): ☐

Победитель/призёр олимпиады школьников (член сборной команды в международной олимпиаде): ☐

Иностранный язык: (указать как в документе об образовании): _____

Отношусь к лицам, получившим образование на территории Луганской Народной Республики, Донецкой Народной Республики (далее – ДНР,ЛНР), Херсонской области, Запорожской области, Украины, приграничных территорий

_____

указать каких

_____

(подпись поступающего)

Сведения о наличии индивидуальных достижений (при наличии указать):

_____

Сведения о льготах: _____

Документ, подтверждающий право на льготы: _____

Прошу допустить к внутренним вступительным испытаниям по следующим предметам:

химия ☐ биология ☐ русский язык ☐ обществознание ☐

фармакология ☐ анатомия и физиология ☐

☐ Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья, установленными пунктами 119-123 Правил приема

Способ возврата документов, поданных для поступления (в случаях подачи заявления об отзыве документов или при не поступлении): _____

(лично, почтой)

Высшее образование получаю впервые / не впервые (нужное подчеркнуть)

При поступлении в рамках контрольных цифр приема (бюджетная основа) подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра

_____

(подпись поступающего)

Ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования со (с):

- информацией о необходимости указания в настоящем заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов;
- сведениями о дате предоставления и регистрационным номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением);
- свидетельством о государственной аккредитации (с приложением);
- Уставом ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России;
- Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам специалитета в ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России на 2026/27 учебный год, в том числе правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания;
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, образовательными программами высшего образования;
- иными нормативными актами, нормативными актами, регламентирующими прием и обучение по программам специалитета;
- датой и местом проведения вступительных испытаний при поступлении по программам специалитета;
- датой завершения внесения изменений в заявление о приеме;
- датой завершения приема документа установленного образца (аттестата/диплома), справки (для поступающих по отдельной квоте), заявления о согласии на зачисление (для поступающих из ДНР, ЛНР, Херсонской, Запорожской областей), если указанные документы не представлены при подаче настоящего заявления;

_____

(подпись поступающего)

Подтверждаю:

- что подал(а) заявление о приеме не более чем в пять организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России;
- что подал (а) в ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России заявление не более чем на пять специальностей;
- что при поступлении на обучение по программам специалитета на основании права на прием без вступительных испытаний в соответствии с ч. 4 и (или) ч. 12 ст. 71 ФЗ № 273-ФЗ (раздел IV Правил приема) или права на прием без вступительных испытаний по результатам олимпиад школьников:

подал(а) заявление о приеме только в ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России;

подал(а) заявление о приеме на основании соответствующего особого права только на одну образовательную программу (вне зависимости от количества оснований, обусловливающих указанное право).

_____
(подпись поступающего)

Желаю (не желаю)получать информацию на ЕПГУ,при условии предоставления информации о СНИЛСе
(нужное подчеркнуть)

_____ / _____
подпись поступающего) ф.и.о.

Член технического секретариата _____ / _____ «___»_____2026 г.