

**Допустить к участию в конкурсном отборе**  
Ответственный секретарь Приёмной комиссии

Подпись \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2024 г.

**Зачислить**

Ректор ФГБОУ ВО ДГМА имени  
С. С. ПРОКОФЬЕВА

Подпись \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2024 г.

Ректору  
ФГБОУ ВО ДГМА имени С. С. Прокофьева  
Р. Н. Качалову

_____	_____
Фамилия	Гражданство
_____	_____
Имя	Документ, удостоверяющий личность
_____	Серия _____ № _____
Отчество (при наличии)	Когда и кем выдан: _____
_____	_____
Дата рождения	_____
_____	_____
Место рождения	_____
_____	_____
СНИЛС	_____
_____	_____

Проживающий (ая):

1) \_\_\_\_\_

(место постоянной прописки по паспорту с указанием почтового индекса)

2) \_\_\_\_\_

(место фактического проживания с указанием почтового индекса)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Электронный адрес \_\_\_\_\_

Окончивший (ая) \_\_\_\_\_

(наименование учебного заведения, год окончания)

Аттестат/диплом: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

приложение: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителей (официальных представителей, родственников), их адрес,  
контактный телефон

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

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по программе (ам) магистратуры по направлению(ям) подготовки: *(вписывать в порядке приоритета)*

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<b>на места, финансируемые из федерального бюджета</b>	<b>места в рамках целевой квоты</b>	
	<b>основные места</b>	
<b>на места с полным возмещением затрат</b>		

2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<b>на места, финансируемые из федерального бюджета</b>	<b>места в рамках целевой квоты</b>	
	<b>основные места</b>	
<b>на места с полным возмещением затрат</b>		

3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<b>на места, финансируемые из федерального бюджета</b>	<b>места в рамках целевой квоты</b>	
	<b>основные места</b>	
<b>на места с полным возмещением затрат</b>		

Нуждаюсь в специальных условиях при проведении вступительных испытаний *(да, нет, если да – то в каких)*

При поступлении буду продолжать изучать следующий иностранный язык:

\_\_\_\_\_ *(английский, итальянский)*

В общежитии на время учебы нуждаюсь , не нуждаюсь

Дополнительные подтверждения	Подпись
С Уставом ФГБОУ ВО ДГМА имени С. С. Прокофьева, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности (регистрационный № Л035-00115-77/00650162 от 04 мая 2023 г.) ознакомлен(-а)	
С правилами приёма, правилами подачи апелляции ознакомлен(-а)	
<b>Подтверждаю отсутствие у меня диплома специалиста, магистра</b> да <input type="checkbox"/> , нет <input type="checkbox"/>	
Ознакомлен (-а) с информацией о необходимости предоставления <b><u>подлинных документов и достоверных сведений</u></b>	
Подтверждаю подачу заявлений в не более чем пять вузов (включая ДГМА имени С. С. Прокофьева)	
На обработку и распространение своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «О персональных данных», согласен (-на)	

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

*(подпись)* \_\_\_\_\_