Ректору Дагестанского государственного медицинского университета

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____	Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность Паспорт ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Когда и кем выдан _____

Адрес (по прописке) _____
_____

Фактическое место проживания_____
_____

В период обучения в общежитии **нуждаюсь** ☐, **не нуждаюсь** ☐. Телефон_____
e-mail _____

Окончил(а) в _____ году _____
(название учебного заведения)

Аттестат / диплом серия _____ № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на специальность (пометить птичкой **только одну** специальность)

☐ **лечебное дело** ☐ **медико-профилкатическое дело**

☐ **педиатрия** ☐ **фармация**

☐ **стоматология**

Условия поступления и основания приема (поместить птичку **только в одну** пустую ячейку правого столбца таблицы):

Бюджетные места	на места в пределах особой квоты	
	на места в пределах целевой квоты	
	на бюджетные места по общему конкурсу	
Места по договорам об оказании платных образовательных услуг		

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее (пометить птичкой):

	ЕГЭ	Диплом победителя или призера олимпиады школьников	Вступительное испытание по материалам вуза
Химия			
Биология			
Русский язык			

При поступлении имею следующие особые права _____
_____

Документ, подтверждающий наличие особых прав _____
_____

В связи с ограниченными возможностями здоровья нуждаюсь в создании специальных условий на вступительных испытаниях (указать каких) _____

Индивидуальные достижения _____

_____

Диплом бакалавра, специалиста, магистра **имею** _____ **не имею** _____
подпись подпись

Подтверждаю подачу заявления не более чем в **пять вузов**

_____
подпись

Подтверждаю, что в данное учебное заведение подал заявления о приеме не более чем по **трем специальностям**

_____
подпись

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), с образовательными программами, с Уставом университета, с правами и обязанностями обучающегося, с информацией о предоставляемых поступающим особых прав и преимуществ при приеме на обучение, с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление и сроками представления оригинала документа об образовании, с правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно, ознакомлен(а)

_____
подпись

Даю согласие на обработку своих персональных данных _____
подпись

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

_____
подпись

«_____»_____2020 г. _____
подпись