Председателю приемной комиссии, ректору
ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Ханалиеву Висампаше Юсуповичу

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

_____

2. Дата рождения _____ **Пол** _____

3. Гражданство: _____

4. СНИЛС: _____

5. Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа	Серия	Номер	Когда выдан	Код подразделения
Паспорт				
Кем выдан				

6. Адрес (по прописке) _____

_____ **Индекс** _____

7. E-mail _____ **Телефон** _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для зачисления на обучение по образовательным программам высшего образования – программам специалитета по договорам об оказании платных образовательных услуг в соответствии с моим выбором в следующем приоритетном порядке:

Специальности	Приоритеты зачисления
31.05.01 Лечебное дело	
31.05.02 Педиатрия	
31.05.03 Стоматология	
32.05.01 Медико-профилактическое дело	
33.05.01 Фармация	

Приоритеты зачисления (указать в таблице приоритеты порядковыми номерами; высота приоритетов уменьшается с возрастанием указанных номеров – 1, 2, 3

Сведения об образовании: среднее общее образование / среднее профессиональное образование / высшее образование

Сведения о документе об образовании:

Серия аттестат/диплома:	**Номер аттестата/ диплома:**	**Дата выдачи:**	**Вид документа (копия / оригинал)**
Наименование образовательной организации:			

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

Предметы вступительных испытаний	Результаты ЕГЭ	Диплом победителя или призера олимпиады школьников	Внутреннее вступительное испытание	Результаты централизованного тестирования (Беларусь)	Собеседование (Белгородская, Курская, Брянская, Херсонская, Запорожская области, ДНР, ЛНР
Химия / химия на базе профобразования					
Биология /биология на базе профобразования					
Русский язык					

Для сдачи вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно, имею следующее основание

_____

указать основание

Необходимо создание специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:
□ нет □ да, имею документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность (копия должна быть предоставлена)

_____

Общежитие: ☐ нуждаюсь ☐ не нуждаюсь

Имею индивидуальные достижения, учитываемые при приеме (пометить "птичкой" при наличии):

1) наличие полученных в образовательных организациях Российской Федерации документов об образовании или об образовании и о квалификации с отличием (аттестата о среднем общем образовании с отличием, аттестата о среднем (полном) общем образовании с отличием, аттестата о среднем (полном) общем образовании для награжденных золотой (серебряной) медалью, диплома о среднем профессиональном образовании с отличием, диплома о начальном профессиональном образовании с отличием, диплома о начальном профессиональном образовании для награжденных золотой (серебряной) медалью (далее – документы об образовании с отличием) – **4 балла;**	
2) прохождение военной службы по призыву, военной службы по контракту, военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации – **3 балла;**	
3) пребывание в добровольческих формированиях в соответствии с контрактом о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области – **3 балла.**	
4) наличие золотого, серебряного или бронзового знака отличия Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО) (далее - знак ГТО), которым поступающий награжден в соответствии с Порядком награждения лиц, выполнивших нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО), соответствующими знаками отличия Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне"**– 3 балла.**	
5) оценка, выставленная организацией по результатам проверки итогового сочинения, являющегося условием допуска к государственной итоговой аттестации по образовательной программе среднего общего образования – **2 балла.;**	

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

подпись

Подтверждаю ознакомление с уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, с датой (датами) завершения приема документа об образовании, с правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания.

_____
подпись поступающего

В соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" настоящим даю согласие на обработку моих персональных данных следующему Оператору: федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования "Дагестанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, ИНН 0562010215, ОГРН 1020502631643, расположенному по адресу: Российская Федерация, Республика Дагестан, г. Махачкала, пл. Ленина, д. 1, в том числе с использованием информационной системы, расположенной на сайте https://dgmu.ru/

_____
подпись поступающего

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

_____
подпись поступающего

«_____» _____ 2026 г. _____
подпись поступающего