|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский государственный гидрометеорологический университет» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Лицензия на право ведения образовательной деятельности №2664 от 19.10.2017 Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Свидетельство о государственной аккредитации №2971 от 26.12.2018 Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | место для фотографии | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Председателю приемной комиссии РГГМУ ректору ФГБОУ ВО "РГГМУ" Михееву В. Л.*** | | | | | | | | | |
|
| *от* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | |  | | | | | | | | | | | | |  |  | Гражданство | | | |  | | | | | | | | |  |
| Имя |  | | | | | | | | | | | | | | |  |  | Документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | | | | |  |
| Отчество | | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | | | |  |
| Дата рождения | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  | серия | |  | | | № | | |  | | | | |  |
| Место рождения | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | Код подразделения \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_  Когда и кем выдан: | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Проживающего(ей) по адресу: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон: дом. - | | | | |  | | | | | | | мобильный - | | | |  | | | | | | | | рабочий - | | | |  | | | |
| Адрес электронной почты: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **З А Я В Л Е Н И Е №** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на 1 курс по программам бакалавриата/специалитета/магистратуры на 3 выбранные направления подготовки (специальности) в филиал РГГМУ: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№ п.п.** | | **Направление подготовки / профиль** | | | | | | | **Форма обучения\*** | | | | **Основание поступления\*\*** | | | | | | | | | | | **Условия поступления\*\*\*** | | | | | | | |
| 1 | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 2 | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 3 | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| \* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: | | | | | | | | | | | | | | | | Заочная, Очная, Очно-заочная | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: | | | | | | | | | | | | | | | | Бюджетная основа(Б), Полное возмещение затрат(ПВЗ), Целевой прием(ЦП) | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*\*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать условие поступления: | | | | | | | | | | | | | | | | На общих основаниях, Имеющие особое право, Без вступительных испытаний | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний по нижеуказанным основаниям на соответствующем языке и с предоставлением соответствующих специальных условий: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| основание для допуска - отношусь к следующей категории лиц: | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | дети-инвалиды, инвалиды; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | иностранные граждане; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | лица, поступающие на базе профессионального образования; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | лица, поступающие для получения второго высшего образования; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | другое | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  | | | | |  |  |
| **№ п.п.** | | **Наименование предмета** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Язык** | | | | | | | | | **Специальные условия** | | | | | | |
| 1. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | русский | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 2. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | русский | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 3. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | русский | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 4. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | русский | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу допустить меня к вступительным испытаниям с использованием дистанционных технологий (дистанционные вступительные испытания) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№ п.п.** | | **Наименование предмета** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **ЕГЭ (баллы)** | | | | | | | | | **Год сдачи** | | | | | | | |
| 1. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 2. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 3. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 4. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 5. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 6. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ об образовании: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Тип документа об образовании | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |
| Наименование образовательной организации: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Окончил(а) в | | | | | |  | | | | | | году | | | | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | | | | |  |  |
| Аттестат/диплом | | | | | | серия, № | | | |  | | | | | | | | | | | | дата выдачи | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| О СЕБЕ СООБЩАЮ: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Особые права при зачислении: есть/нет  Отношусь к категории: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, подтверждающий наличие особого права (наименование, серия, №):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Сведения о наличии индивидуальных достижений:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Со сроками подачи информации о наличии индивидуальных достижений ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Иностранный язык: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Нуждаюсь в предоставлении общежития: | | | | | | | | | | | | | | Х |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | | | | |  |  |

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись поступающего)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Высшее образование получаю | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| впервые | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности (с приложением), Свидетельством о государственной аккредитации (с приложением), с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах, Правилами приёма и Порядком проведения апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых РГГМУ (филиалом РГГМУ в г. Туапсе) самостоятельно - **ознакомлен(а)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (Подпись поступающего) | | | |
| На обработку своих персональных данных согласен (согласна): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С необходимостью указания достоверных данных и представления подлинных документов ознакомлен(а) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подтверждаю при поступлении на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра;  при поступлении на обучение по программам магистратуры - отсутствие диплома специалиста, диплома магистра, за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации "дипломированный специалист". | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| Подал(а) документы не более чем в 5 организаций высшего образования | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
| С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен (а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| **Бакалавриат/специалитет очная, очно-заочная форма:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| 21.08.2020 – поступающие без вступительных испытаний и на места в пределах квот. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| 23.08.2020 – первый этап (бюджет); 25.08.2020 – второй этап (бюджет); | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| 29.08.2020 – поступающие по договорам об оказании платных образовательных услуг; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| **Бакалавриат заочная форма:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| 11.09.2020 – поступающие на бюджетные места; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| 21.09.2020 – поступающие по договорам об оказании платных образовательных услуг; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| **Магистратура очная, очно-заочная, заочная форма:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| 21.08.2020 – поступающие на бюджетные места | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| 27.08.2020 – поступающие по договорам об оказании платных образовательных услуг. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего) | | | |
| Для иностранных граждан: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Обязуюсь представить свидетельство о признании иностранного образования/ документ иностранного государства об образовании с легализацией или апостилем - не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Подтверждаю подачу заявления о приеме на основании особого права только в филиал РГГМУ на направление/специальность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись поступающего) | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Подпись ответственного) | | | |
|  | | " | \_\_\_\_\_\_\_\_ |  | " | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | 2020 | | г. |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |