

Председателю приемной комиссии,
ректору ФГБОУ ВО СПбГПМУ
Минздрава России
Иванову Д.О.

от

Фамилия: _____	Гражданство: _____
Имя: _____	Паспорт: № _____, выдан ____ / ____ / ____ г.
Отчество: _____	кем: _____
Дата рождения: _____	Адрес регистрации: _____
моб. тел. _____	тел. _____
e-mail: _____	СНИЛС (при наличии) _____
ФИО отца: _____	моб. тел. _____
ФИО матери: _____	моб. тел. _____

1. Я отношусь к категории лиц, указанных в части 5.1 статьи 71 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации", которым предоставляется право на зачисление в образовательную организацию на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования в первоочередном порядке вне зависимости от результатов освоения указанными лицами образовательной программы основного общего или среднего общего образования, указанных в представленных документах об образовании и (или) документах об образовании и о квалификации: Нет Да

2. Я отношусь к категории лиц, указанных в пунктах 1 - 13 части 7 статьи 71 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации", которым предоставляется преимущественное право зачисления в образовательную организацию на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования при условии успешного прохождения вступительных испытаний и при прочих равных условиях: Нет Да

3. Являюсь соотечественником, проживающим за рубежом, и поступаю на обучение в соответствии со статьей 17 Федерального закона N 99-ФЗ от 24 мая 1999 г. N 99-ФЗ "О государственной политике Российской Федерации в отношении соотечественников за рубежом" наравне с гражданами Российской Федерации: Нет Да

Имею право на получение среднего профессионального образования на условиях, предусмотренных для граждан Российской Федерации, в соответствии с международными договорами: Нет Да

4. Сведения о предыдущем уровне образования: _____

Окончил(а) в _____ году образовательное учреждение: _____

Аттестат/диплом серия, _____ № _____ дата выдачи ____ / ____ / ____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования

№п.п.	Наименование специальности	Форма обучения	Условия обучения	
			В рамках контрольных цифр приема (бюджет)Б	Места по договорам об оказании платных образовательных услуг (ПО)
	Сестринское дело (Среднее профессиональное образование)	Очная		

5. Вступительные испытания буду сдавать (выбрать нужное): очно дистанционно

6. Сведения о необходимости создания 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):

7. Сведения о наличии индивидуальных достижений: Нет Да

Перечень достижений	Сведения о достижении, год
Наличие статуса победителя или призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), инженерно-технической, изобретательской, творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 19.10.2023 № 1738 «Об утверждении Правил выявления детей и молодежи, проявивших выдающиеся способности, и сопровождения их дальнейшего развития»	
наличие у поступающего статуса победителя или призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс"	
наличие у поступающего статуса победителя или призера отборочного этапа или финала чемпионата по профессиональному мастерству "Профессионалы", отборочного этапа или финала чемпионата высоких технологий, национального открытого чемпионата творческих компетенций "АртМастерс (Мастера Искусств)"	
наличие у поступающего статуса чемпиона или призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр	
наличие у поступающего статуса чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, не включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр	
прохождение военной службы по призыву, а также военной службы по контракту, военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации, 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	

8. Сведения о наличии или отсутствии у поступающего потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения: Нет Да

9. Сведения о владении иностранными языками (указываются по желанию): _____

Я ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования :

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) и отсутствием копии свидетельства о государственной аккредитации

подпись абитуриента _____

С уставом ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

подпись абитуриента _____

С датами предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации

подпись абитуриента _____

С Правилами приема в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования на 2024/2025 учебный год

подпись абитуриента _____

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов, а также об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления,

подпись абитуриента _____

Я подтверждаю, что получаю среднее профессиональное образования впервые

подпись абитуриента _____

Я даю согласие на обработку своих персональных данных

подпись абитуриента _____

Дата « _____ » _____ 2024 год

подпись абитуриента _____