

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

Фамилия:	Гражданство: РОССИЯ
Имя:	Паспорт: _____ выдан __/__/____ г.
Отчество:	кем:
Дата рождения:	Адрес регистрации:
моб. тел.	тел.
e-mail:	СНИЛС (при наличии)

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ № \_\_\_\_\_

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на специальность/направление подготовки в рамках контрольных цифр приема в соответствии с приоритетами зачисления по различным условиям поступления:

Вид приема	Педиатрия	Лечебное дело	Стоматология	Медицинская биофизика	Клиническая психология	Медико-профилактическое дело	Сестринское дело	Специальное (дефектологическое) образование
<b>Приоритет целевой квоты:</b>								
на места в пределах целевой квоты								
Наименование заказчика, № предложения								
<b>Приоритет иных мест:</b>								
право на прием без вступительных испытаний*								
на места в пределах отдельной квоты								
на места в пределах особой квоты								
на основные места в рамках контрольных цифр								

\*Подтверждаю подачу заявления о приеме на поступление без вступительных испытаний на основании соответствующего особого права только в Университет, на одну образовательную программу

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим предметам:

Основы медицинской химии	Химия	Биология	Медицинская биология	Физические основы биотехнических приборов, аппараты и системы	Процессы и механизмы в биосистемах	Русский язык	Физика	Математика	Прикладная математика

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующие результаты ЕГЭ (ЦТ/ЦЭ):

Предмет ЕГЭ	Баллы ЕГЭ	Год сдачи ЕГЭ	Предмет ЕГЭ	Баллы ЕГЭ	Год сдачи ЕГЭ
Химия			Биология		
Русский язык			Математика		
Физика					

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

#### О себе сообщаю следующее:

Сведения о предыдущем уровне образования: \_\_\_\_\_ окончил (-а) в 2021 году:  
Среднее общее  || Среднее профессиональное  || Высшее

#### Сведения о документе об образовании:

Аттестат  || Диплом

Название образовательного учреждения: \_\_\_\_\_  
Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Документы, подтверждающие получение результатов индивидуальных достижений:

Индивидуальное достижение	Документ
наличие золотого, серебряного или бронзового знака ГТО	
Аттестат или диплом об образовании с отличием	
наличие статуса победителя (призера) Открытой олимпиады школьников «Педиатр» по биологии	
наличие статуса победителя (призера) Открытой олимпиады школьников «Педиатр» по химии	
наличие статуса победителя (призера) «Абилимпикс»	
участвовал в профориентационных мероприятиях	

Диплом победителя/призера олимпиады школьников:      нет  || да       (№ олимпиады, год: \_\_\_\_\_ )

При поступлении имею особые права: \_\_\_\_\_

№ и дата выдачи документа, подтверждающего особые права: \_\_\_\_\_

При поступлении имею преимущественные права: \_\_\_\_\_

№ и дата выдачи документа, подтверждающего преимущественные права: \_\_\_\_\_

Заявляю о необходимости создания для меня специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (указать перечень вступительных испытаний специальных условий): \_\_\_\_\_

Нуждаюсь в предоставлении общежития:      нет  || да

Вышеуказанные сведения подтверждаю. Ознакомлен(-а) с тем, что за предоставление подложных документов и недостоверных сведений несу ответственность в соответствии с действующим Законодательством РФ.

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Подтверждаю, что ознакомлен(-а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов:

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Подтверждаю, что ознакомлен(-а) с правилами приема, утвержденными Университетом самостоятельно, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ:

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Подтверждаю получение соответствующего высшего образования впервые, отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра, за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев получения высшего образования за счет бюджетных ассигнований при наличии соответствующего высшего образования:

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая СПбГПМУ, а также одновременную подачу заявлений о приеме по результатам конкурса не более чем по 5 специальностям и (или) направлениям подготовки в СПбГПМУ.

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Подтверждаю ознакомление с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) и свидетельством о государственной аккредитации, с уставом ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных, в том числе: фамилии, имени, отчества, паспортных данных, даты и места рождения, данных о прописке и фактическом месте проживания, телефонных номеров, адресов электронной почты, фотографии, образца личной подписи, профессиональной подготовке и образовании, в информационных системах, базах и банках данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

\_\_\_\_.\_\_\_\_.2025г.

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)