

**ИНФОРМАЦИЯ О ВОЗМОЖНОСТИ ПОДАЧИ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ
ПОСТУПЛЕНИЯ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ**

Поступающие вправе направить заявление о приеме на первый курс, а также необходимые документы через операторов почтовой связи общего пользования, а также в электронно-цифровой форме.

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС:

301840, Тульская область, г.Ефремов, ул.Дачная,д.4, приемная комиссия

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ:

reception@rzgmu.ru

Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Ефремовский филиал)

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	№ _____
Дата рождения _____	Когда выдан _____ кем выдан _____

Адрес: _____

Электронный адрес _____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть мои документы для поступления на специальности среднего профессионального образования (очная форма обучения). Перечень специальностей для поступления (указать):

1.	31.02.01 Лечебное дело	бюджет	2.	31.02.01 Лечебное дело	договор
3.	34.02.01 Сестринское дело	бюджет	4.	34.02.01 Сестринское дело	договор
5.	13.02.11 Техническая эксплуатация и обслуживание электрического и электромеханического оборудования (по отраслям)	бюджет	6.	13.02.11 Техническая эксплуатация и обслуживание электрического и электромеханического оборудования (по отраслям)	договор
7.	31.02.02 Акушерское дело	договор			

Прошу допустить меня к психологическому вступительному тестированию (намерен(а) проходить тестирование на русском языке).

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году общеобразовательное учреждение; образовательное учреждение начального профессионального образования; образовательное учреждение среднего профессионального образования (подчеркнуть); другое _____

Аттестат / диплом: серия, номер _____ Когда выдан _____

Кем выдан _____

Общежитие: нуждаюсь; не нуждаюсь (подчеркнуть).

« ____ » _____ 2019 г.

подпись поступающего

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительного испытания в связи с ограниченными возможностями здоровья (инвалидностью) _____

подпись поступающего

1. Ознакомлен(а) с уставом университета, копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, правилами приема, условиями обучения в ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления

подпись поступающего

2. Среднее профессиональное образование получаю: впервые; не впервые (подчеркнуть).

подпись поступающего

3. С датой представления оригинала документа об образовании (или об образовании и квалификации) ознакомлен (а).

подпись поступающего

4. Согласен (на) на обработку своих персональных данных.

подпись поступающего

5. С Положением о порядке зачисления в ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России на специальности среднего профессионального образования ознакомлен (а).

подпись поступающего

6. С правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания, проводимого вузом самостоятельно, ознакомлен (а).

подпись поступающего

Подпись *ответственного лица* приемной комиссии

« ____ » _____ 2019 г.