



<b>Документ о высшем образовании с приложением</b> (для документов, полученных после 01 января 2014 года):  Диплом бакалавра <input type="checkbox"/> Диплом специалиста <input type="checkbox"/> Диплом магистра <input type="checkbox"/>	<b>Номер диплома:</b>	<b>Регистрационный номер и дата выдачи:</b>
	<b>Номер приложения к диплому:</b>	
	<b>Наименование образовательной организации, регион/ страна, специальность/ направление подготовки</b>	
<b>Диплом о высшем профессиональном образовании с приложением</b> (для документов, полученных до 01 января 2014 года)	<b>Серия и номер диплома:</b>	<b>Регистрационный номер и дата выдачи:</b>
	<b>Наименование образовательной организации, регион/ страна, специальность/ направление подготовки</b>	
<b>Документ (документы) иностранного государства об образовании или об образовании и о квалификации, указать наименование:</b>	<b>Серия и номер (при наличии):</b>	<b>Регистрационный номер и дата выдачи (при наличии):</b>

**10. Сведения о наличии права приема на обучение в соответствии особенностями, установленными Приказом Минобрнауки России от 01.03.2023 № 231 (далее- поступающие в соответствии с Приказом Минобрнауки России от 01.03.2023 № 231):**

Нет

Да , являюсь лицом, завершившим освоение образовательных программ среднего общего образования и успешно прошедших государственную итоговую аттестацию на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области до дня их принятия в Российскую Федерацию (*подтверждающие документы должны быть приложены к заявлению*).

**11. Сведения о наличии права приема на обучение в соответствии особенностями, установленными Постановлением Правительства РФ от 03.04.2023 № 528 (далее- поступающие в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 03.04.2023 № 528) (*подтверждающие документы должны быть приложены к заявлению*):**

Нет

Да,  являюсь гражданином Российской Федерации, проходившим обучение за рубежом и вынужденным прервать его в связи с недружественными действиями иностранных государств;

лицом, признанным гражданином Российской Федерации в соответствии со статьей 5 Федерального конституционного закона "О принятии в Российскую Федерацию Донецкой Народной Республики и образовании в составе Российской Федерации нового субъекта - Донецкой Народной Республики", статьей 5 Федерального конституционного закона "О принятии в Российскую Федерацию Луганской Народной Республики и образовании в составе Российской Федерации нового субъекта - Луганской Народной Республики", статьей 5 Федерального конституционного закона "О принятии в Российскую Федерацию Запорожской области и образовании в составе Российской Федерации нового субъекта - Запорожской области" и статьей 5 Федерального конституционного закона "О принятии в Российскую Федерацию Херсонской области и образовании в составе Российской Федерации нового субъекта - Херсонской области", проходившим обучение за рубежом и вынужденным прервать его в связи с недружественными действиями иностранных государств;

лицом, которое является постоянно проживавшим на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области или Херсонской области на день их принятия в Российскую Федерацию гражданином Российской Федерации, проходившим обучение за рубежом и вынужденным прервать его

**12. Условия поступления на обучение:**

Направление подготовки (специальность)	Форма обучения	Условия поступления (выбранные отметить) Указать ✓ места, на которые будете поступать	Приоритетность (номер приоритета указать цифрами – 1,2, 3 и т.д.) <i>Высота приоритетов зачисления (приоритетность зачисления) уменьшается с возрастом указанных номеров</i>
01.04.03 Механика и математическое моделирование	очная		
06.04.01 Биология	очная		
06.04.01 Биология (на английском языке)	очная		
09.04.02 Информационные системы и технологии	очная		
19.04.01 Биотехнология	очная		
19.04.01 Биотехнология (на английском языке)	очная		
22.04.01 Материаловедение и технологии материалов	очная		
28.04.03 Наноматериалы	очная		
32.04.01 Общественное здравоохранение	очная		
32.04.01 Общественное здравоохранение (на английском языке, смешанное обучение)	очная		
33.04.01 Промышленная фармация	очная		
34.04.01 Управление сестринской деятельностью	заочная		
38.04.01 Экономика	заочная		
38.04.02 Менеджмент	заочная		

39.04.01 Социология	заочная		
39.04.02 Социальная работа	заочная		
44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование	очная		
44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование	заочная		
45.04.02 Лингвистика	очная		
45.04.02 Лингвистика	Заочная		
45.04.04 Интеллектуальные системы в гуманитарной среде	очная		
45.04.04 Интеллектуальные системы в гуманитарной среде	заочная		

13. Вступительные испытания буду сдавать (выбрать нужное):

очно

дистанционно

Указать язык прохождения вступительного испытания

(Вступительные испытания при приеме на программы магистратуры 06.04.01 Биология (на английском языке), 19.04.01 Биотехнология (на английском языке), 32.04.01 Общественное здравоохранение (на английском языке, смешанное обучение) проводятся только на английском языке):

Перечень вступительных испытаний	Русский язык	Английский язык

14. Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

Нет

Да , имею документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность копия должна быть предоставлена): \_\_\_\_\_

Перечень вступительных испытаний	Указать специальные условия

## 15. Сведения о наличии индивидуальных достижений (подтверждающие документы должны быть приложены):

Нет Да 

Перечень достижений	Сведения о достижении
Медалист, победитель, призер Всероссийской студенческой олимпиады "Я - профессионал"	
Наличие полученных в образовательных организациях Российской Федерации документов об образовании и о квалификации с отличием (диплома о высшем образовании)	
Успешное освоение программы «Школа мастерства» или «Профессии будущего», подтвержденное в качестве индивидуального достижения	
Победитель, призер Международной олимпиады Ассоциации «Глобальные университеты»	

## 16. Сведения о родителях (законных представителях) (указываются по желанию):

Отец:	
	(Фамилия, имя, отчество)
	(Адрес, контактные телефоны)
	(Место работы, должность)
Мать:	
	(Фамилия, имя, отчество)
	(Адрес, контактные телефоны)
	(Место работы, должность)

## 17. Сведения о владении иностранными языками (указываются по желанию)


## Я ознакомлен(а):

С уставом Университета, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с информацией о проводимом конкурсе и итогах его проведения, с Правилами приема в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на обучение по образовательным программам высшего образования - программам магистратуры на 2023/2024 учебный год \*

подпись поступающего \_\_\_\_\_

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов \*

подпись поступающего \_\_\_\_\_

**Достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме и подлинность представленных документов подтверждаю.** Об ответственности (в том числе уголовной) за сообщение ложных сведений или предоставление поддельных документов, а также отчисления из Университета в случае установления нарушения порядка приема, повлекшего по вине обучающегося его незаконное зачисление в образовательную организацию предупрежден(а) \*.

подпись поступающего \_\_\_\_\_

**Я подтверждаю,** что получаю соответствующее высшее образование впервые и не имею диплома о высшем образовании (диплома специалиста, диплома магистра) (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев получения высшего образования за счет бюджетных ассигнований при наличии у лица соответствующего высшего образования- подтверждающие документы должны быть приложены к заявлению о приеме)\*;

подпись поступающего \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 год

подпись поступающего \_\_\_\_\_