

Председателю приемной комиссии, ректору ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)  
Глыбочко Петру Витальевичу

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ**  
**на обучение по образовательным программам**  
**среднего профессионального образования**

**1.**

Фамилия																			
Имя																			
Отчество (при наличии)																			

2.

Дата рождения			Пол	
д	м	год	м	<input type="checkbox"/>
			ж	<input type="checkbox"/>

**3. Гражданство (указать):** \_\_\_\_\_

**3.1. Для иностранных граждан:**

**3.1.1.** 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 , представляю оригиналы / копии (нужное подчеркнуть) документов, подтверждающих соответственно:

- гражданство СССР, гражданскую принадлежность или отсутствие таковой на момент предъявления - для лиц, состоявших в гражданстве СССР;
- проживание в прошлом на территории Российской государства, Российской республики, РСФСР, СССР или Российской Федерации, соответствующую гражданскую принадлежность при выезде с этой территории и гражданскую принадлежность или отсутствие таковой на момент предъявления - для выходцев (эмигрантов);
- родство по прямой восходящей линии с указанными лицами - для потомков соотечественников;
- проживание за рубежом - для всех указанных лиц.

Наименование документа:	Кем выдан	Дата выдачи

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

Нет

Да , указать реквизиты договора: \_\_\_\_\_

**3.1.3. Имею направление от организации по набору иностранных граждан:**

Нет

Да , указать реквизиты направления:

Наименование организации	Номер	Дата выдачи

**4. Реквизиты документа, удостоверяющего личность:**

Наименование документа	Серия	Номер	Кем выдан	Когда выдан	Код подразделения
------------------------	-------	-------	-----------	-------------	-------------------

## **СНИЛС:**

Table 1. Summary of the main characteristics of the four groups of patients.

**5. Адрес регистрации по месту жительства:**

Страна	Регион	Район		Населенный пункт	
Индекс	Улица/площадь/переулок	Дом	Стр.	Корп.	Кв.

## **6. Почтовый адрес и электронный адрес:**

Страна	Регион	Район		Населенный пункт		
Индекс	Улица/площадь/переулок		Дом	Стр.	Корп.	Кв.
E-mail						

#### **7. Контактный телефон:**

## Телефоны

## **8. Сведения о предыдущем уровне образования:**

основное общее	<input type="checkbox"/>	Высшее:	
среднее общее	<input checked="" type="checkbox"/>		
среднее профессиональное	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> бакалавр <input type="checkbox"/> дипломированный специалист	<input type="checkbox"/> специалист <input type="checkbox"/> магистр

**Сведения об образовательной организации, в которой получено основное общее / среднее общее образование:**

<b>Название образовательной организации</b>	
<b>Вид образовательной организации</b>	Школа <input type="checkbox"/>
	Лицей <input type="checkbox"/>
	Гимназия <input type="checkbox"/>
	Иное (указать вид)
<b>Номер школы/лицея/гимназии</b>	
<b>Буквенное обозначение класса</b>	
<b>Профиль класса</b>	
<b>Адрес организации:</b>	
<b>Страна</b>	
<b>Регион</b>	
<b>Район</b>	
<b>Город</b>	
<b>Населенный пункт</b>	

**9. Сведения о документе об образовании или о документе об образовании и о квалификации:**

<b>Аттестат об основном общем образовании с приложением</b>	<b>Номер аттестата:</b>	<b>Дата выдачи</b>	<b>Вид документа:</b>
			оригинал <input type="checkbox"/> копия <input type="checkbox"/>
<b>Аттестат о среднем общем образовании с приложением</b>	<b>Номер аттестата:</b>	<b>Дата выдачи</b>	<b>Вид документа:</b>
			оригинал <input type="checkbox"/> копия <input type="checkbox"/>
<b>Аттестат о среднем (полном) общем образовании с приложением</b>	<b>Серия и номер аттестата:</b>	<b>Дата выдачи</b>	<b>Вид документа:</b>
			оригинал <input type="checkbox"/> копия <input type="checkbox"/>
<b>Диплом о среднем профессиональном образовании с приложением</b>	<b>Номер (серия номер) диплома:</b>	<b>Регистрационный номер и дата выдачи:</b>	<b>Вид документа:</b>
			оригинал <input type="checkbox"/>
	<b>Номер приложения к диплому (для документов, полученных после 01 января 2014 года):</b>		копия <input type="checkbox"/>
<b>Наименование образовательной организации, регион/ страна, специальность/ направление подготовки</b>			
<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>Вид документа:</b>
			оригинал <input type="checkbox"/>
	<b>Номер приложения к диплому:</b>		копия <input type="checkbox"/>
<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>Вид документа:</b>
			оригинал <input type="checkbox"/>
	<b>Наименование образовательной организации, регион/ страна, специальность/ направление подготовки</b>		копия <input type="checkbox"/>
<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>	<b>Вид документа:</b>
			оригинал <input type="checkbox"/>
			копия <input type="checkbox"/>

**10. Сведения о наличии преимущественного права зачисления:**Нет

**Да , отношусь к категории (отметить нужное):**

- 1) дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, а также лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей ;
- 2) дети-инвалиды, инвалиды I и II групп ;
- 3) граждане в возрасте до двадцати лет, имеющие только одного родителя - инвалида I группы, если среднедушевой доход семьи ниже величины прожиточного минимума, установленного в субъекте Российской Федерации по месту жительства указанных граждан ;
- 4) граждане, которые подверглись воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и на которых распространяется действие Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 г. N 1244-1 "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"
- 5) дети военнослужащих, погибших при исполнении ими обязанностей военной службы или умерших вследствиеувечья (ранения, травмы, контузии) либо заболеваний, полученных ими при исполнении обязанностей военной службы, в том числе при участии в проведении контртеррористических операций и (или) иных мероприятий по борьбе с терроризмом ;
- 6) дети умерших (погибших) Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы ;
- 7) дети сотрудников органов внутренних дел, Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, органов принудительного исполнения Российской Федерации, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, таможенных органов, Следственного комитета Российской Федерации, погибших (умерших) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных ими в связи с выполнением служебных обязанностей, либо вследствие заболевания, полученного ими в период прохождения службы в указанных учреждениях и органах, и дети, находившиеся на их иждивении
- 8) дети прокурорских работников, погибших (умерших) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных ими в период прохождения службы в органах прокуратуры либо после увольнения вследствие причинения вреда здоровью в связи с их служебной деятельностью ;
- 9) военнослужащие, которые проходят военную службу по контракту и непрерывная продолжительность военной службы по контракту которых составляет не менее трех лет, а также граждане, прошедшие военную службу по призыву и поступающие на обучение по рекомендациям командиров, выдаваемым гражданам в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, в котором федеральным законом предусмотрена военная служба ;
- 10) граждане, проходившие в течение не менее трех лет военную службу по контракту в Вооруженных Силах Российской Федерации, других войсках, воинских формированиях и органах на воинских должностях и уволенные с военной службы по основаниям, предусмотренным подпунктами "б" - "г" пункта 1, подпунктом "а" пункта 2 и подпунктами "а" - "в" пункта 3 статьи 51 Федерального закона от 28 марта 1998 г. N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе" ;
- 11) инвалиды войны, участники боевых действий, а также ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 г. N 5-ФЗ "О ветеранах" ;
- 12) граждане, непосредственно принимавшие участие в испытаниях ядерного оружия, боевых радиоактивных веществ в атмосфере, ядерного оружия под землей, в учениях с применением таких оружия и боевых радиоактивных веществ до даты фактического прекращения указанных испытаний и учений, непосредственные участники ликвидации радиационных аварий на ядерных установках надводных и подводных кораблей и других военных объектах, непосредственные участники проведения и обеспечения работ по сбору и захоронению радиоактивных веществ, а также непосредственные участники ликвидации последствий этих аварий (военнослужащие и лица из числа вольнонаемного состава Вооруженных Сил Российской Федерации, военнослужащие внутренних войск Министерства внутренних дел Российской Федерации, военнослужащие и сотрудники Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации, лица, проходившие службу в железнодорожных войсках и других воинских формированиях, сотрудники органов внутренних дел Российской Федерации и федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы) ;
- 13) военнослужащие, сотрудники Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации, органов внутренних дел Российской Федерации, уголовно-исполнительной системы, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, выполнившие задачи в условиях вооруженного конфликта в Чеченской Республике и на прилегающих к ней территориях, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, и указанные военнослужащие, выполняющие задачи в ходе контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона .
- 14) Герои Российской Федерации, лица, награжденные тремя орденами Мужества ;

15) граждане, проходящие (проходившие) военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, граждане, проходящие (проходившие) военную службу (службу) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996 года N 61-ФЗ "Об обороне", при условии их участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области и (или) выполнения ими задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, находящиеся (находившиеся) на указанных территориях служащие (работники) правоохранительных органов Российской Федерации, граждане, выполняющие (выполнявшие) служебные и иные аналогичные функции на указанных территориях ;

16) граждане, призванные на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, граждане, заключившие контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, при условии их участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области и (или) выполнения ими задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, граждане, заключившие контракт (имевшие иные правоотношения) с организацией, содействующей выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, при условии их участия в специальной военной операции на указанных территориях ;

17) лица, принимавшие в соответствии с решениями органов государственной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики, Народной милиции Луганской Народной Республики, воинских формирований и органов Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики начиная с 11 мая 2014 года ;

18) дети лиц, указанных в подпунктах 15-17 настоящего пункта ;

19) дети военнослужащих, сотрудников федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудников уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, направленных в другие государства органами государственной власти Российской Федерации и принимавших участие в боевых действиях при исполнении служебных обязанностей в этих государствах ;

20) дети медицинских работников, умерших в результате инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) при исполнении ими трудовых обязанностей, по основным профессиональным образовательным программам медицинского образования и фармацевтического образования .

**Указать сведения о документе, подтверждающем наличие таких прав (копия должна быть приложена)**

Наименование документа	Кем выдан	Дата выдачи

**11. Специальность(и), для обучения по которым планирую поступать в Университет, с указанием условий обучения и формы получения образования (в рамках контрольных цифр приема, места по договорам об оказании платных образовательных услуг), с указанием приоритетности зачисления:**

Код	Наименование специальности	Уровень образования на базе которого осуществляется прием на обучение	Форма получения образования	
			В рамках контрольных цифр приема (бюджет) Указать номера приоритетов цифрами – 1,2,3 и т.д. Высота приоритетов зачисления (приоритетность зачисления) уменьшается с возрастанием указанных	Места по договорам об оказании платных образовательных услуг Указать <input checked="" type="checkbox"/>

			номеров	
12.02.09	Производство и эксплуатация оптических и оптико-электронных приборов и систем	на базе среднего общего образования	<b>Нет мест</b>	
12.02.09	Производство и эксплуатация оптических и оптико-электронных приборов и систем	на базе основного общего образования	<b>Нет мест</b>	
31.02.05	Стоматология ортопедическая	на базе среднего общего образования		
33.02.01	Фармация	на базе среднего общего образования		
34.02.01	Сестринское дело	на базе среднего общего образования		
34.02.01	Сестринское дело	на базе основного общего образования	<b>Нет мест</b>	

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

**12.1. 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

**13. Сведения о наличии индивидуальных достижений:**

Нет

Да

Перечень достижений	Сведения о достижении
Прохождение 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	
Прохождение военной службы по призыву	
Наличие статуса победителя и 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 17 ноября 2015 г. N 1239 "Об утверждении Правил выявления детей, проявивших выдающиеся способности, сопровождения и мониторинга их дальнейшего развития", включенных в соответствующие перечни на 2021/22 и 2022/23 учебные годы, утвержденные приказами Минпросвещения России	
Наличие у поступающего статуса победителя и призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс"	
Наличие у поступающего статуса победителя и призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого союзом "Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров "Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)" либо	

международной организацией "WorldSkills International", или международной организацией "Ворлдскиллс Европа (WorldSkills Europe)"	
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	

**14. Сведения о наличии договора о целевом обучении:**Нет Да , указать орган (организацию) с которой заключен договор: \_\_\_\_\_**15. Сведения о наличии или отсутствии у поступающего потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения:**Нет Да **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), в том числе через информационные системы общего пользования:**

С уставом Университета, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним или отсутствия копии указанного свидетельства, 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 \*

подпись поступающего \_\_\_\_\_

С Правилами приема в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования на 2023/2024 учебный год \*

подпись поступающего \_\_\_\_\_

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации\*:

для зачисления на места в рамках контрольных цифр – до 18.00 22 августа 2023 г.

для зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг – до 18.00 **25 августа 2023 года**

*подпись поступающего* \_\_\_\_\_

**Я подтверждаю, что получаю среднее профессиональное образование впервые**

*подпись поступающего* \_\_\_\_\_

Я даю согласие на обработку своих персональных данных согласно Приложению к настоящему заявлению

*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 отчислении из Университета в случае установления нарушения порядка приема, повлекшего по вине обучающегося его незаконное зачисление в образовательную организацию предупрежден(а) \*.

*подпись поступающего* \_\_\_\_\_

Я ознакомлен, что для зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг поступающие должны до 25 августа 2023 года представить оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании, а также заключить договор, оплатить обучение в соответствии с условиями заключенного договора и предоставить копию платежного документа в приемную комиссию

*подпись поступающего* \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_\_ » 2023 год *подпись поступающего* \_\_\_\_\_