

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 программам магистратуры
на места в рамках контрольных цифр
(для иностранных граждан)

1.

Фамилия																				
Имя																				
Отчество (при наличии)																				

2.

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

3. Гражданство (указать): _____

4. Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа	Серия	Номер	Кем выдан	Когда выдан	Код подразделения

СНИЛС (при наличии):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Место 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 об образовании:

Высшее:	
<input type="checkbox"/> бакалавр	<input type="checkbox"/> специалист
<input type="checkbox"/> дипломированный специалист	<input type="checkbox"/> магистр

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

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

10. Имею направление, выданное Министерством образования и науки Российской Федерации, для обучения в пределах квоты на образование иностранных граждан:

Нет

Да

Реквизиты направления № _____ дата _____ письмо _____

11. Являюсь соотечественником, проживающим за рубежом, и поступаю на обучение в соответствии со ст. 17 Федерального закона № 99-ФЗ от 24 мая 1999 г. «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 Российского 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

12. Имею право на получение высшего образования на условиях, предусмотренных для граждан Российской Федерации, в соответствии с международными договорами:

Нет

Да , указать реквизиты договора: _____

13. 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).

14. Сведения о наличии договора о целевом обучении (квота целевого приема):

Нет

Да , указать орган (организацию) с которой заключен договор: _____

15. Условия поступления на обучение:

Направление подготовки (специальность)	Форма обучения	Условия поступления (выбранные отметить)		Приоритетность	Номер приоритета указать цифрами – 1,2, 3 и т.д. Высота приоритетов зачисления (приоритетность зачисления) уменьшается с возрастом указанных номеров
			Указать <input checked="" type="checkbox"/> места, на которые будете поступать		
01.04.03 Механика и математическое моделирование	очная	Места в пределах целевой квоты		Приоритет целевой квоты	
		Основные места в рамках контрольных цифр		Приоритет иных мест	
06.04.01 Биология	очная	Места в пределах целевой квоты		Приоритет целевой квоты	
		Основные места в рамках контрольных цифр		Приоритет иных мест	
09.04.02 Информационные системы и технологии	очная	Места в пределах целевой квоты		Приоритет целевой квоты	
		Основные места в рамках контрольных цифр		Приоритет иных мест	
19.04.01 Биотехнология	очная	Места в пределах целевой квоты		Приоритет целевой квоты	
		Основные места в рамках контрольных цифр		Приоритет иных мест	
22.04.01 Материаловедение и технологии материалов	очная	Места в пределах целевой квоты		Приоритет целевой квоты	
		Основные места в рамках контрольных цифр		Приоритет иных мест	
28.04.03 Нanomатериалы	очная	Места в рамках контрольных цифр (бюджет)		Приоритет иных мест	
32.04.01 Общественное здравоохранение	очная	Места в пределах целевой квоты		Приоритет целевой квоты	
		Основные места в рамках контрольных цифр		Приоритет иных мест	
33.04.01 Промышленная фармация	очная	Места в рамках контрольных цифр (бюджет)		Приоритет иных мест	
38.04.02 Менеджмент	заочная	Места в пределах целевой квоты		Приоритет целевой квоты	
		Основные места в рамках контрольных цифр		Приоритет иных мест	

39.04.01 Социология	заочная	Места в пределах целевой квоты		Приоритет целевой квоты	
		Основные места в рамках контрольных цифр		Приоритет иных мест	
39.04.02 Социальная работа	заочная	Места в пределах целевой квоты		Приоритет целевой квоты	
		Основные места в рамках контрольных цифр		Приоритет иных мест	
44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование	очная	Места в пределах целевой квоты		Приоритет целевой квоты	
		Основные места в рамках контрольных цифр		Приоритет иных мест	
44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование	заочная	Места в пределах целевой квоты		Приоритет целевой квоты	
		Основные места в рамках контрольных цифр		Приоритет иных мест	
45.04.02 Лингвистика	очная	Места в пределах целевой квоты		Приоритет целевой квоты	
		Основные места в рамках контрольных цифр		Приоритет иных мест	
45.04.02 Лингвистика	заочная	Места в рамках контрольных цифр (бюджет)		Приоритет иных мест	
45.04.04 Интеллектуальные системы в гуманитарной среде	очная	Места в рамках контрольных цифр (бюджет)		Приоритет иных мест	

16. Вступительные испытания буду сдавать (выбрать нужное):

очно

дистанционно

Указать язык прохождения вступительного испытания

Перечень вступительных испытаний	Русский язык	Английский язык

17. 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

18. 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»	

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

Отец:	
	<i>(Фамилия, имя, отчество)</i>
	<i>(Адрес, контактные телефоны)</i>
	<i>(Место работы, должность)</i>
Мать:	
	<i>(Фамилия, имя, отчество)</i>
	<i>(Адрес, контактные телефоны)</i>
	<i>(Место работы, должность)</i>

18. 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 не имею 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 _____