

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 высшего образования - программам
подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре
(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): _____

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

Нет

Да

Реквизиты направления № _____ дата _____ письмо _____

3.2 Являюсь соотечественником, проживающим за рубежом, и поступаю на обучение в соответствии со ст.17 Федерального закона N 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

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

Нет

Да , указать реквизиты договора: _____

3.4. 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 (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 специалиста <input type="checkbox"/> Диплом магистра <input type="checkbox"/>	Номер диплома:	Регистрационный номер и дата выдачи:	Вид документа:
			оригинал <input type="checkbox"/>
	Номер приложения к диплому:		копия <input type="checkbox"/>
	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:	Вид документа:
			оригинал <input type="checkbox"/>
			копия <input type="checkbox"/>

	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):	Вид документа:
			оригинал <input type="checkbox"/> копия <input type="checkbox"/>

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 договора о целевом обучении (квота целевого приема):

Нет

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

12. Условия поступления на обучение с указанием приоритетности зачисления по различным условиям поступления

При приеме на обучение на основные места в рамках контрольных цифр и места по договорам об оказании платных образовательных услуг проводится конкурс по нескольким научным специальностям в пределах группы научных специальностей (далее - группа научных специальностей). При приеме на обучение на места в пределах целевой квоты проводится конкурс по каждой научной специальности.

Приоритетность зачисления указать цифрами 1, 2, 3... Например:

3.1. Клиническая медицина	2	1 (3.1.9 Хирургия)	5
3.2. Профилактическая медицина	3		
3.3. Медико-биологические науки	4		

Шифр и Наименование группы научных специальностей.	На места в рамках контрольных цифр приема (бюджет)	На места в рамках целевой квоты (указать в скобках научную специальность, указанную в договоре о целевом обучении) (бюджет)	На места по договорам об оказании платных образовательных услуг
1.1. Математика и механика	Нет мест	Нет мест	
1.3. Физические науки	Нет мест	Нет мест	
1.4. Химические науки			
1.5. Биологические науки			
2.6. Химические технологии, науки о материалах, металлургия	Нет мест	Нет мест	
3.1. Клиническая медицина			
3.2. Профилактическая медицина			
3.3. Медико-биологические науки			
3.4. Фармацевтические науки			

5.3. Психология			
5.6. Исторические науки			
5.8. Педагогика			
5.12. Когнитивные науки			

13. Язык, на котором поступающий намерен сдавать вступительные испытания,

Вступительное испытание	Язык, на котором поступающий намерен сдавать вступительные испытания (отметить нужное)	
Специальная дисциплина: (указать группу научных специальностей в соответствии с условиями поступления)		
	Русский язык <input type="checkbox"/>	Английский язык <input type="checkbox"/>
	Русский язык <input type="checkbox"/>	Английский язык <input type="checkbox"/>
	Русский язык <input type="checkbox"/>	Английский язык <input type="checkbox"/>
Иностранный язык	Английский язык <input type="checkbox"/>	Немецкий язык <input type="checkbox"/>

14. Вступительные испытания буду сдавать (указать нужно):

Вступительное испытание	Очно	Дистанционно

15. 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

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

Нет Да

Перечень достижений	Сведения о достижении
Статья в профильном научном журнале, входящем в ядро базы данных Российского индекса научного цитирования и (или) в международные базы данных научного цитирования, автором которой является поступающий (без соавторов), опубликованная в период с 01.01.2020 по 20.06.2023	
Статья в профильном научном журнале, входящем в ядро базы данных Российского индекса научного цитирования и (или) в международные базы данных научного цитирования, соавтором которой является поступающий (не более 4 соавторов) опубликованная в период с 01.01.2020 по 20.06.2023	
Патент на изобретение, полезную модель, промышленный образец	
Медалист, победитель, призер Всероссийской студенческой олимпиады "Я - профессионал"	

Участие в образовательном проекте «Профессии будущего»	
Участие не менее трех лет в студенческих научных кружках Университета или в Студенческом научном обществе Университета	
Наличие полученных в образовательных организациях Российской Федерации документов об образовании и о квалификации с отличием (диплома о высшем образовании)	
Награда (приз) за результаты научно-исследовательской работы международного или всероссийского уровня, полученные в течение одного года, предшествующего дню завершения приема документов	
Стипендиат Президента Российской Федерации в течение трех лет, предшествующих дню завершения приема документов	
Участие в Единых исследовательских треках «магистратура – аспирантура», «ординатура – аспирантура» в 2022-2023 учебном году	

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 ФGAOY BO Первый МГМУ им.И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре 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 _____

Для поступающих на места в рамках контрольных цифр:

Я подтверждаю, что не имею диплома об окончании аспирантуры, диплома об окончании адъюнктуры, свидетельства об окончании аспирантуры, свидетельства об окончании адъюнктуры, диплома кандидата наук

подпись поступающего _____

Я подтверждаю, что не имею гражданства Российской Федерации

подпись поступающего _____

Дата « _____ » _____ 2023 год

подпись поступающего _____