

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 поступлении на целевое обучение:

Нет

Да Заказчик _____

№ предложения _____ направление подготовки _____

Заказчик _____

№ предложения _____ направление подготовки _____

заявка на заключение договора о целевом обучении для поступающих на целевое обучение в пределах квоты

заявка на заключение договора о целевом обучении для поступающих не на целевое обучение в пределах квоты.

Заявка подается в Университет в письменном виде на бумажном носителе одновременно с заявлением о приеме или не позднее дня завершения приема документов от поступающих!

При приеме на целевое обучение в пределах квоты:

- если гражданин хочет подать две или более заявок в одну организацию, осуществляющую образовательную деятельность, он должен подать эти заявки по различным направлениям подготовки;

- если гражданин хочет подать две или более заявок по одному направлению подготовки, он должен подать эти заявки в различные организации, осуществляющие образовательную деятельность.

При этом договор о целевом обучении заключается только с одним заказчиком вне зависимости от количества поданных заявок.

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 возрастанием 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 Наноматериалы | очная | Места в пределах целевой квоты | | Приоритет целевой квоты | |
| | | Основные места в рамках контрольных цифр | | 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 | |
| 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 пределах целевой квоты | | Приоритет целевой квоты | |
| | | Основные места в рамках контрольных цифр | | Приоритет иных мест | |
| 45.04.04 Интеллектуальные системы в гуманитарной среде | заочная | Основные места в рамках контрольных цифр | | 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" | |
| Победитель или призер Всероссийского инженерного конкурса | |
| Наличие полученных в образовательных организациях Российской Федерации документов об образовании и о квалификации с отличием (диплома о высшем образовании) (баллы начисляются только за один документ об образовании с отличием) | |
| 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: | |
| | (Фамилия, имя, отчество) |
| | |
| | (Адрес, контактные телефоны) |
| | |
| | (Место работы, должность) |
| Мать: | |
| | (Фамилия, имя, отчество) |
| | |
| | (Адрес, контактные телефоны) |
| | |
| | (Место работы, должность) |

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 *

подпись поступающего _____

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 2024/2025 учебный год (в том числе с датами завершения выставления отметок об оригинале и приема оригинала)

*

подпись поступающего _____

Ознакомлен с расписанием, формой проведения, местом проведения, порядком проведения вступительных испытаний, проводимых Университетом, а также с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Университетом

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 отчислении 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 _____

Для поступающих на целевое обучение, не подавших заявку на заключение договора о целевом обучении одновременно с настоящим заявлением:

Уведомлен о необходимости подать в Университет в письменном виде на бумажном носителе заявку на заключение договора о целевом обучении в соответствии с предложением заказчика целевого обучения не позднее дня завершения приема документов от поступающих.

подпись поступающего _____

Я подтверждаю, что не имею гражданства Российской Федерации

подпись поступающего _____

Дата « _____ » _____ 2024 год

подпись поступающего _____