

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 по договорам об оказании платных образовательных услуг**  
**(для иностранных граждан)**

1.

<b>Фамилия</b>																				
<b>Имя</b>																				
<b>Отчество</b> <small>(при наличии)</small>																				

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.
<b>E-mail</b>						

7. Контактный телефон:

<b>Телефоны</b>																				
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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:

<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. 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

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

Нет

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

\_\_\_\_\_

12. 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*).

13. Имею направление от организации по набору иностранных граждан:

Нет

Да , указать реквизиты направления:

Наименование организации	Номер	Дата выдачи

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 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!

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.) <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		

<b>19.04.01</b> <b>Биотехнология</b> <b>(на английском языке)</b>	очная		
<b>22.04.01</b> <b>Материаловедение и технологии</b> <b>материалов</b>	очная		
<b>28.04.03</b> <b>Наноматериалы</b>	очная		
<b>32.04.01</b> <b>Общественное здравоохранение</b>	очная		
<b>32.04.01</b> <b>Общественное здравоохранение</b> <b>(на английском языке, смешанное</b> <b>обучение)</b>	очная		
<b>33.04.01</b> <b>Промышленная фармация</b>	очная		
<b>34.04.01</b> <b>Управление сестринской</b> <b>деятельностью</b>	заочная		
<b>38.04.01</b> <b>Экономика</b>	заочная		
<b>38.04.02</b> <b>Менеджмент</b>	заочная		
<b>39.04.01</b> <b>Социология</b>	заочная		
<b>39.04.02</b> <b>Социальная работа</b>	заочная		
<b>44.04.03</b> <b>Специальное (дефектологическое)</b> <b>образование</b>	очная		
<b>44.04.03</b> <b>Специальное (дефектологическое)</b> <b>образование</b>	заочная		
<b>45.04.02</b> <b>Лингвистика</b>	очная		
<b>45.04.02</b> <b>Лингвистика</b>	Заочная		

<b>45.04.04</b> Интеллектуальные системы в гуманитарной среде	очная		
<b>45.04.04</b> Интеллектуальные системы в гуманитарной среде	заочная		

16. 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

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»	

18. 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)

**19. 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, заключения договора об оказании платных образовательных услуг и с порядком зачисления) \*  
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 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 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 \_\_\_\_\_