

Ректору автономной некоммерческой организации высшего образования «Буденновский медицинский институт»
А.А. Масленникову

Фамилия _____	Гражданство (отсутствие гражданства) _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	серия, номер _____
Дата рождения _____	Когда выдан _____ г. Кем выдан: _____

СНИЛС _____

Адрес _____

Электронный адрес _____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ПЛАТНУЮ ОСНОВУ ОБУЧЕНИЯ
Специальность 31.05.01 Лечебное дело (очная форма обучения)

Прошу допустить меня к участию в конкурсе:

- 1) по результатам ЕГЭ (при наличии нескольких результатов ЕГЭ - с указанием года сдачи)

Предмет				
Результаты ЕГЭ (2020-2024 г.)				

- 2) по результатам вступительных испытаний, проводимых вузом (**да/нет**) - подчеркнуть

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым вузом на основании

(указать основание: профессиональное образование/ иностранный гражданин/ инвалид/ отдельная квота/
образование получено в ином государстве)

по следующим предметам: _____
 (указать перечень предметов)

(намерен(а) сдавать вступительные испытания на русском языке, без использования дистанционных технологий)

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение/образовательное учреждение среднего профессионального образования/ образовательное учреждение высшего образования (*подчеркнуть*)

Аттестат / диплом: серия, номер _____ Когда выдан _____
 Кем выдан _____

Общежитие: нуждаюсь; не нуждаюсь (*подчеркнуть*).

Необходимо создание специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья (инвалидностью) _____

Дата подачи заявления « ____ » _____ 2024 год

подпись поступающего

1. Ознакомлен(а) с Уставом университета, лицензией на осуществление образовательной деятельности и выпиской из государственной информационной системы «Реестр организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам», с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

подпись поступающего

2. Ознакомлен(а) с Правилами приема

подпись поступающего

3. Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания достоверных сведений и представления подлинных документов, подаваемых для поступления

подпись поступающего

4. Ознакомлен(а) с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых вузом

подпись поступающего

5. Ознакомлен с информацией о проводимом конкурсе

подпись поступающего

6. Подтверждаю подачу заявлений **не более** чем в 5 вузов, не более чем на 3 специальности

подпись поступающего

7. С датами завершения приема оригиналов документов ознакомлен(а).

подпись поступающего

8. С информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах ознакомлен(а)

подпись поступающего

9. Подтверждаю подачу заявления на основании права приема без вступительных испытаний
только в АНО ВО БМИ

подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ____ » _____ 2024 г
