

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ФГБУ «НМИЦ ТИО  
им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России  
академику Готье С.В. от

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ Место рождения _____ _____	Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность, _____ № _____ Когда и кем выдан: _____ _____
--	--

Проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

электронный адрес \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на направление подготовки/специальность

по очной (дневной)

на места, финансируемые из федерального бюджета (бесплатная основа)

на места с полным возмещением затрат (платная основа)

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по дисциплине:

\_\_\_\_\_

### О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в \_\_\_ году образовательное учреждение высшего профессионального образования

\_\_\_\_\_

(название учреждения)

Диплом

Серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_

Присуждена квалификация \_\_\_\_\_

Иностранный язык: английский , немецкий , французский ,

другой  \_\_\_\_\_, не изучал

При поступлении имею следующие льготы (особые права) \_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы (особые права) \_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю:

Индивидуальные достижения:


Выше указанные сведения подтверждаю. Ознакомлен с тем, что за предоставление подложных документов и недостоверных сведений несу ответственность в соответствии с действующим Законодательством РФ. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С Уставом ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова»,  
Лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере профессионального образования серия 90Л01 №0009732 от 21.09.2017г., регистрационный №1037739599468, бессрочно.  
Свидетельством о государственной аккредитации Серия 90А01 № 0002823 от 23.10.2017 г., регистрационный №1037739599468, срок действия до 08.08.2022г. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема подтверждаю, образование в аспирантуре на бюджетной основе получаю впервые. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С правилами приема, подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний, дополнительных вступительных испытаний и аттестационных испытаний, условиями обучения в ознакомлен(а). \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных.  
В случае поступления в ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России согласен с передачей персональных данных в информационные системы ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» с их последующей обработкой согласно действующему Законодательству РФ. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись абитуриента

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.