



и получил (а) высшее образование по специальности (направлению).....

**Диплом** серия.....№..... дата выдачи «.....» .....20..... г.

**Фамилия по диплому**  
.....

Иностранный язык:  **английский**/  **немецкий**/  **французский**/  **другой**.....  **не изучал**

Прошу учесть следующие результаты моих индивидуальных достижений:

Индивидуальные достижения поступающих	Шкала оценивания, баллы	Отметка о наличии достижения (Да)
Рекомендация от ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России о результатах научно-исследовательской деятельности	15	
Наличие публикаций в научных журналах, индексируемых в базе данных Scopus или в базе данных "Сеть науки" (Web of Science)	10	
Наличие диплома о высшем образовании с отличием	10	
Сведения о знании иностранного языка (наличие сертификата IELTS, First Cambridge Certificate, TOEFL)	10	
Сведения о стипендии Президента РФ и специальных государственных стипендий Правительства РФ	10	
Участие в научно-исследовательской работе, выполняемой за счет грантов	9	
Наличие патентов на изобретения	9	
Наличие публикаций в научных журналах, индексируемых в базе данных РИНЦ	8	
Победитель или призер Всероссийской студенческой олимпиады	8	
Наличие диплома (грамоты) за участие в научно-исследовательской работе, проектной деятельности международного уровня	7	
Наличие диплома (грамоты) за участие в научно-исследовательской работе, проектной деятельности всероссийского уровня	7	
Наличие публикаций в региональных, университетских научных изданиях	7	

При поступлении имею следующие особые права:.....

.....  
(документ, подтверждающий наличие таких прав)

Прошу предоставить мне следующие специальные условия для сдачи вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

.....  
(вступительное испытание и необходимые специальные условия)

Вступительные испытания буду сдавать очно  / дистанционно  по следующему адресу

.....  
Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных (фамилии, имени, отчества, паспортных данных, даты и места рождения, данных о прописке и фактическом месте проживания, телефонных номеров, адресов электронной почты, фотографии для личного дела, образца личной подписи, профессиональной подготовке и образовании, сведениях о льготах) то есть совершения, в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N31, ст. 3451).

Оператор, осуществляющий обработку персональных данных: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России (далее - Учреждение), юридический адрес: Москва, Петровверигский пер., д.10, стр.3 Обработка персональных данных может осуществляться исключительно в целях оказания образовательных услуг надлежащего качества и объема, обеспечения соблюдения правил приема в соответствии с законодательством и нормативными документами Учреждения, гласности и открытости деятельности приемной комиссии.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: с момента подачи документов в приемную комиссию до выхода приказа о зачислении на соответствующее направление подготовки / специальность, либо до добровольного отзыва моих документов из приемной комиссии.

В случае поступления в Учреждение согласен с передачей вышеуказанных данных в информационные системы, базы и банки данных управления контингентом и персоналом Учреждения с их последующей обработкой, согласно действующему Законодательству РФ.

.....  
(подпись)

В общежитии  не нуждаюсь /  нуждаюсь

Противопоказаний для обучения на вышеуказанном направлении подготовки не имею

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере высшего профессионального и дополнительного образования с приложениями ознакомлен (а)

С государственной аккредитации по данному направлению ознакомлен (а)

С Уставом Учреждения, Правилами внутреннего распорядка, ознакомлен (а)

С порядком оказания платных образовательных услуг ознакомлен (а)

Получаю высшее образование данного уровня впервые  / не впервые

Подал(а) заявления не более чем в \_\_\_\_ Учреждения по \_\_\_\_ направлениям подготовки

С датами завершения представления поступающими оригинала документа об образовании, заявления о согласии на зачисление ознакомлен (а)

С Правилами приема, порядком проведения вступительных испытаний и условиями зачисления ознакомлен(а)

Ознакомлен(а) с правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых Учреждением самостоятельно

С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение ознакомлен (а)

С реализацией образовательной программы с применением (частичным применением) дистанционных образовательных технологий и с использованием сетевой формы согласен(а)

Подтверждаю, что лично несу ответственность за достоверность предоставленных сведений и документов. Я информирован, что приемная комиссия для проверки представленных сведений, в праве, обращаться в соответствующие гос. информационные системы и организации.

Я уведомлен(а), что передача логина и пароля от личного кабинета абитуриента/аспиранта третьим лицам не допускается

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Ф.И.О. и контакты законных представителей (в случае возврата оригиналов документов).....

.....

.....