



Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования

«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
академику РАН, профессору Г.П. Котельникову

Фамилия	Гражданство
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	Серия, номер
Дата и место рождения	Когда и кем выдан

Адрес регистрации (с индексом): \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, город, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Фактический адрес проживания (если отличается от адреса регистрации): \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, город, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Контактные телефоны (с кодом города): домашний \_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в **очную/заочную** (*подчеркнуть нужное*)  
аспирантуру ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России по направлению подготовки

\_\_\_\_\_,  
(шифр и наименование направления подготовки)

по специальности \_\_\_\_\_,  
(шифр и наименование направления специальности)

в рамках контрольных цифр приёма / по договору об оказании платных образовательных услуг / в пределах целевой  
квоты (*подчеркнуть нужное*).

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(сокращённое наименование образовательного учреждения)

\_\_\_\_\_  
(название специальности/направления подготовки)

Диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

В общежитии **нуждаюсь/не нуждаюсь** (*подчеркнуть нужное*).

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных экзаменов в связи с ограниченными возможностями здо-  
ровья или инвалидностью: **да/нет** (*подчеркнуть нужное*).

Способ возврата документов в случае непоступления: вернуть лично / вернуть доверенному лицу / выслать на почтовый адрес (*под-  
черкнуть нужное*).

#### Подтверждаю:

- с копиями Лицензии на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации СамГМУ и приложениями к ним ознакомлен(а);
- с Правилами приема в аспирантуру, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, ознакомлен(а);
- с датой завершения приема документа уставленного образца ознакомлен(а);
- данный уровень профессионального образования – подготовка научно-педагогических кадров в аспирантуре – получаю впервые (иное указать);
- диплом кандидата наук ранее не получал;
- обязуюсь предоставить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документов;
- сведения, указанные в заявлении о приёме, верны;
- документы, подаваемые для поступления, в том числе документы, подтверждающие индивидуальные достижения, являются подлинными;
- согласен (-на) на обработку моих персональных данных, содержащихся в представленных документах и материалах в порядке, установленном Феде-  
ральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», с размещением информации о результатах вступительных испытаний на сайте  
ФГБОУ ВО СамГМУ и с использованием персональных данных в электронных системах обработки информации.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

Подпись \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Зав. отделом подготовки НПК

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Н.Ю. Кувшинова

Проректор по научной  
и инновационной работе

\_\_\_\_\_  
(подпись)

И.Л. Давыдкин