Ректору ФГБОУ ВО СЗГМУ

им. И.И. Мечникова Минздрава России/ To the Rector of NWSMU n.a. I. I. Mechnikov under the Ministry of Health of the Russian Federation

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сайганову С.А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО/full name

от гражданина/from a citizen of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 гражданство/citizenship

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО/full name

документ, удостоверяющий личность/identity document \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 серия, номер/number

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 кем и когда выдан/issued by (if available)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон/Telephone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ / APPLICATION**

Прошу зачислить меня в порядке перевода на обучение по специальности 31.05.01 Лечебное дело, программа, частично реализуемая на английском языке/I request to be enrolled due to transfer for training in the field of study (specialty) 31.05.01 General Medicine на/to the \_\_\_\_\_\_\_\_курс/year of study \_\_\_\_\_\_\_ семестр/semester из / from \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование исходной образовательной организации / name of the initial educational organization

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг/to places under the contracts on the provision of paid educational services \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись претендента/candidate’s signature

К заявлению прилагаю:/Attached to the application:

1. справку об обучении/Statement on training \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выданную / issued by \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Наименование исходной образовательной организации / name of the initial educational organization

1. документы, подтверждающие образовательные достижения (по желанию)/ Documents confirming academic achievements (optionally) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. Подпись/Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обязуюсь представить в Университет не позднее 10 рабочих дней после получения копии распорядительного акта об отчислении и (или) выписки из распорядительного акта об отчислении или уведомления о направлении указанного документа следующие документы/ I undertake to submit the following documents to the University no later than 10 working days after receipt of a copy of the expulsion order and / or an extract from the expulsion order or notification of the sending of the said document:

- копию распорядительного акта об отчислении и (или) выписку из него/a copy of the expulsion order and/or an extract;

- документ о предшествующем образовании (оригинал указанного документа или его заверенную копию), если они не были направлены в Университет/ the document on previous conversations in (the original of this document or its certified copy, if they have not been sent to the University).

- свидетельство о признании иностранного образования в случаях, предусмотренных законом (при представлении документа о предшествующем образовании, полученном в иностранной организации / the certificate on recognition of foreign education in the cases stipulated by law (when presenting a document on previous education obtained in a foreign organization (for foreign citizens, stateless persons and persons studying abroad).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись претендента/candidate’s signature

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, правилами внутреннего распорядка Университета ознакомлен(а)/I have been acquainted with the license for the right to carry out educational activities, the certificate of state accreditation, the Charter and the internal regulations of the University

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись претендента/candidate’s signature

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»/I give my consent to the processing of my personal data in accordance with the Federal Law dated 27.07.2006 № 152-ФЗ «On personal data» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись претендента/candidate’s signature

С Положением о порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления обучающихся по программам бакалавриата, специалитета и магистратуры Университета и датой проведения аттестационных испытаний ознакомлен(а)/I have been acquainted with the Regulations on the procedure and basis for transfer, expulsion and reinstatement of students of bachelor's, specialist's (MD courses), and master’s degree programmers at the University and with the date of the certification testing

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись претендента/candidate’s signature

Сведения о необходимости создания специальных условий, установленных Положением, при проведении тестирования в связи с ограниченными возможностями здоровья (с указанием подтверждающих ОВЗ документов)/ Information on the necessity for special conditions due to disabilities, as set out in the Regulations, when testing (indicating documents confirming disability)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись претендента/ candidate’s signature

**При наличии конкурса:**

Уведомлен(а) о необходимости обеспечить наличие оборудования и программного обеспечения со следующими техническими характеристиками с целью прохождения тестирования:

- Скорость доступа к сети Интернет – не менее 1 Мбит/с;

- Разрешающая способность видеокамеры/вебкамеры не ниже 640х480р;

-Наличие встроенного или внешнего микрофона, обеспечивающего восприятие речи испытуемого без искажения голоса и прерывания речи.

**If competitive selection is available:**

I have been notified of the need to provide equipment and software with following technical specifications in order to pass the test:

- Internet access speed of at least 1 Mbit/s;

- The resolution of the video camera / webcam is not lower than 640x480p;

- Availability of a built-in or external microphone in good order.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись претендента/ candidate’s signature

Даю согласие на видеофиксацию процесса сдачи тестирования и использования видеозаписи и процесса сдачи тестирования Университетом в образовательных отношениях со мной / I consent to the video recording of the testing process and the use of the video recording and the testing process by the University in educational relations with me

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись претендента/ candidate’s signature