

**Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»,
В.Ю. Стровову**

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____	Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность: _____ Серия _____ № _____ Кем и когда выдан: _____
---	--

Почтовый адрес: _____

Электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на основании вступительного испытания в форме тестирования по следующим условиям поступления:

Условия поступления	Приоритетность поступления цифрой по убыванию степени значимости
на места в пределах целевой квоты по специальности _____ _____ по очной форме обучения	
на места в рамках контрольных цифр по специальности _____ _____ по очной форме обучения	
на места в рамках контрольных цифр по специальности _____ _____ по очной форме обучения	
на места по договорам об оказании платных образовательных услуг на базе высшего образования по специальности _____ _____ по очной форме обучения	
на места по договорам об оказании платных образовательных услуг на базе высшего образования по специальности _____ _____ по очной форме обучения	

О себе сообщаю следующее:

Имею высшее медицинское (или) фармацевтическое образование.

Диплом: серия _____, номер _____, дата выдачи _____, организация, выдавшая документ _____.

Свидетельство об аккредитации специалиста: серия _____, номер _____, дата выдачи _____, организация, выдавшая документ _____.

Выписка из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии о признании поступающего прошедшим аккредитацию специалиста _____
организация, выдавшая документ _____.

Сертификат специалиста: серия _____, номер _____, дата выдачи _____, организация, выдавшая документ _____.

Имею индивидуальные достижения / не имею индивидуальных достижений .

Сведения об индивидуальных достижениях: название документа _____, серия _____, номер _____, дата выдачи _____, организация, выдавшая документ _____.

Потребность в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения: имею / не имею .

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае не поступления на обучение: лично поступающему /, через операторов почтовой связи общего пользования .

Ознакомлен (а) с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями); с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями); с Правилами приема в Университет; с правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания

(Подпись поступающего)

Ознакомлен (а) с датами завершения приема документа установленного образца

(Подпись поступающего)

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, с целью учета поступающих на обучение

(Подпись поступающего)

Не возражаю против включения в общедоступные источники следующих моих персональных данных: Ф.И.О., сведений об успеваемости, сведений о наградах и поощрениях, даты рождения

(Подпись поступающего)

Ознакомлен (а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов

(Подпись поступающего)

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр подтверждаю отсутствие диплома об окончании ординатуры, диплома об окончании интернатуры (при подаче заявления о приеме на обучение по той же специальности, которая указана в дипломе об окончании интернатуры, или получение специальности, указанной в заявлении о приеме, возможно путем обучения по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки)

(Подпись поступающего)

Обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца (если указанный документ не предоставлен при подаче заявления о приеме)

(Подпись поступающего)

« _____ » _____ 2017 г.

Подпись лица, ответственного за прием документов

Согласие на обработку персональных данных абитуриента и всех категорий обучающихся

Я,

(фамилия, имя, отчество абитуриента, студента, слушателя или его законного представителя)

паспорт серия

номер

выдан

(наименование органа, выдавшего документ, и дата выдачи)

, проживающий по адресу:

(указать адрес регистрации по месту жительства

и/или по месту пребывания (фактического проживания))

принимаю решение о предоставлении персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе

федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р.Державина», расположенному по адресу: 392000, г.Тамбов, ул.Интернациональная, д.33

с целью:

осуществления обеспечения организации учебного процесса, ведения бухгалтерского и кадрового учета, выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании, обязательном социальном страховании и обязательном пенсионном страховании, предоставления мер социальной поддержки, осуществления деятельности в соответствии с Уставом оператора, формирования и ведения федеральной информационной системы обеспечения проведения единого государственного экзамена и приема граждан в образовательные учреждения в объеме:

фамилия, имя, отчество, место учебы (наименование факультета (института), направление подготовки (специальность), профиль (специализация), курс, группа, форма обучения), биометрические персональные данные (фотография), год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес (место жительства и/или место пребывания), номер домашнего и мобильного телефона, адрес личной электронной почты, семейное положение (состояние в браке, данные свидетельств о заключении и расторжении брака), сведения о составе семьи (родители/усыновители, попечитель, опекуны, муж/жена, дети, в том числе данные свидетельств о рождении, об усыновлении (удочерении), об установлении отцовства, о смерти), социальное положение, имущественное положение, образование, данные в документах об образовании, о наличии специальных знаний, данные в свидетельстве о результатах единого государственного экзамена, данные о результатах вступительных испытаний, данные о процессе обучения, данные об успеваемости, данные о трудовой деятельности, трудовом стаже, сведения о награждениях, поощрениях и присвоении званий, паспортные данные, данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на проживание (пребывание) в Российской Федерации, данные в документах названия олимпиады или иного мероприятия, предмета (дисциплины) либо вида спорта), смотрах, выставках, данные о научно-исследовательской, научно-технической и инновационной деятельности (в том числе сведения об открытиях, изобретениях и рационализаторских предложениях, участии в конкурсах на право получения гранта, участии в научно-практических конференциях, симпозиумах), сведения об интересах, увлечениях (хобби) и о личных качествах

для совершения следующих действий:

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации

Я согласен(а) с тем, что оператор может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, без уведомления меня об этом. Я согласен(а) на:

– размещение на информационных стендах приемной комиссии и сайта оператора следующей информации: фамилия, имя, отчество, место учебы (наименование факультета (института), направление подготовки (специальность), курс, форма обучения), результаты единого государственного экзамена, результаты вступительных испытаний (для абитуриентов);

– размещение на информационных стендах следующей информации: фамилия, имя, отчество, место учебы (наименование факультета (института), направление подготовки (специальность), профиль (специализация), курс, форма обучения), биометрические персональные данные (фотография);

– опубликование в информационных ресурсах Оператора, в том числе на сайте Оператора, сведений о награждении и поощрении, содержащих фамилию, имя, отчество, место учебы (наименование факультета (института), курс, группа), вид награды и/или поощрения, биометрические персональные данные (фотографию); – опубликование на сайте оператора следующей информации: фамилия, имя, отчество, место учебы (наименование факультета (института), направление подготовки (специальность), курс, форма обучения), биометрические персональные данные (фотография), сведения о присвоении званий, сведений о награждении, поощрении, данные о публикациях (с указанием тематики и количества), сведения об участии в международных, всероссийских, ведомственных, региональных или университетских олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, состязаниях (с указанием названия олимпиады или иного мероприятия, предмета (дисциплины) либо вида спорта), смотрах, выставках, данные о научно-исследовательской, научно-технической и инновационной деятельности (в том числе сведения об открытиях, изобретениях и рационализаторских предложениях, участии в конкурсах на право получения гранта, участии в научно-практических конференциях, симпозиумах), сведения об интересах, увлечениях (хобби) и о личных качествах; – передачу моих персональных данных третьим лицам, а именно:

- 1) кредитным организациям, открывающим и обслуживающим платежные карты для начисления стипендии в объеме, необходимом для достижения указанной цели;
- 2) военные комиссариаты для воинского учета в объеме, предусмотренном законодательством Российской Федерации;
- 3) первичную профсоюзную организацию студентов университета для предоставления льгот и гарантий, предусмотренных законодательством Российской Федерации и локальными нормативными актами оператора, а также для получения новогодних подарков на несовершеннолетних детей в объеме, необходимом для достижения указанных целей

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва. Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо переданному уполномоченному представителю оператора под подпись с указанием даты получения.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Ректору
федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Тамбовский
государственный университет имени
Г.Р. Державина»
В.Ю. Стромову

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ

Я, _____ (личное дело № _____)
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в соответствии с пунктом 10 Правил приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» (далее – Университет) на 2017/18 учебный год, подтверждаю, что ознакомлена(а) с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся Университета (полные тексты приведены по адресам <http://www.tsutmb.ru/sveden> и http://www.tsutmb.ru/obu4enie/norm_documents_umu), в том числе со следующими документами:

№ п/п	Наименование
1	Устав
2	Правила внутреннего распорядка
3	Основные образовательные программы, реализуемые в Университете

Обязуюсь ознакомиться с локальными нормативными актами Университета, касающимися организации и осуществления образовательной деятельности, прав и обязанностей обучающихся (полные тексты приведены по адресам <http://www.tsutmb.ru/sveden> и http://www.tsutmb.ru/obu4enie/norm_documents_umu)

Обязуюсь самостоятельно знакомиться с изменениями вышеуказанных документов и с новыми, принятыми в период моего обучения, локальными нормативными актами Университета на корпоративном портале (сайте) ТГУ им. Г.Р. Державина в сети Интернет.

подпись

фамилия, инициалы

« _____ » _____ 2017 г.