

Председателю приемной комиссии,
и.о. ректора федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Тамбовский государственный
университет имени Г.Р. Державина»
П.С. Моисееву

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

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) (при наличии)

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 квоты приема на целевое обучение (целевая квота) по специальности _____ _____ по очной форме обучения	
на места в пределах квоты приема на целевое обучение (целевая квота) 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 по специальности _____ _____ по очной форме обучения	
на места по договорам об оказании платных образовательных услуг 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 _____.

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

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, в том числе 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 _____
(Подпись поступающего)

Ознакомлен (а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставлении 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)

« _____ » _____ 2022 г.

Подпись лица, ответственного за прием документов _____

Председателю приемной комиссии,
и.о. ректора федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Тамбовский
государственный университет имени
Г.Р. Державина»
П.С. Моисееву

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 2022/23 учебный год, подтверждаю, что ознакомлена(а) с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся Университета (полные тексты приведены по адресам <https://www.tsutmb.ru/sveden/document/> и https://www.tsutmb.ru/obu4enie/norm_documents_u mu/), 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 <https://www.tsutmb.ru/sveden/document/> и https://www.tsutmb.ru/obu4enie/norm_documents_u mu/)

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) (ФИО)
« _____ » _____ 2022 г.

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных поступающих; на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я,

Фамилия, имя, отчество субъекта ПДн

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ выдан _____

Кем и когда выдан

проживающего (ей) по адресу _____

1. В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в интересах субъекта персональных данных, законным представителем которого являюсь, даю согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина», зарегистрированному по адресу: 392036, г. Тамбов, ул. Интернациональная, д. 33, на обработку моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя и отчество;
- дата и место рождения;
- пол;
- гражданство;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность (тип, серия, номер, дата выдачи, кем выдано) и его цифровая копия;
- адрес регистрации;
- адрес фактического проживания;
- биографические сведения;
- адрес электронной почты;
- номера контактных телефонов;
- номер СНИЛС и его цифровая копия;
- данные об успеваемости;
- сведения об индивидуальных достижениях;
- сведения о полученном образовании (наименование образовательного учреждения, уровень образования, тип документа об образовании, год окончания, дата выдачи);
- сведения о заключенном договоре(ах) о целевом обучении (при наличии);
- сведения о результатах вступительных испытаний;
- сведения о спортивных достижениях (вид спорта, разряд, наивысшее достижение);
- видеозапись проведения вступительных испытаний;
- информация для работы с финансовыми организациями;
- сведения о воинском учете (при наличии);
- сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы) (при наличии);
- сведения о социальных льготах и государственном социальном обеспечении (при наличии);
- сведения о заключении договора об оказании платных образовательных услугах, об оплате такого договор (при условии поступления на обучение на договорной основе);
- цифровая фотография.

Даю согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» производить с моими персональными данными, действия (операции), определенные статьей 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Данный перечень действий (операций) является исчерпывающим и не подлежит изменению без моего письменного согласия.

Передача персональных данных субъекта персональных данных, законным представителем которого являюсь, третьим лицам возможна только на основании действующего федерального закона либо при наличии моего дополнительного письменного согласия в каждом отдельном случае.

В соответствии с частью 1 статьи 8 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» на включение в общедоступные источники следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя и отчество;
- номер СНИЛС;
- данные об успеваемости;
- сведения об индивидуальных достижениях;
- сведения о полученном образовании;
- сведения о заключенном договоре(ах) о целевом обучении (при наличии);
- сведения о результатах вступительных испытаний;
- сведения о социальных льготах и государственном социальном обеспечении (при наличии).

Подпись

Расшифровка подписи

2. В соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» (далее – Оператор), ИНН 6831012790, ОГРН 1026801156689, юридический адрес: 392000, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Интернациональная, д. 33, на распространение моих персональных данных с целью доведения информации в рамках мероприятий, проводимых Оператором; публикации контактной информации сотрудников Оператора в

общедоступных источниках.

Информационные ресурсы оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными:

- официальный сайт Оператора: <https://tsutmb.ru/>;
- Вконтакте: <https://vk.com/tsutmb>;
- Telegram: <https://t.me/tsutmb>;
- Одноклассники: <https://ok.ru/group/63142373032108>;
- Youtube: <https://www.youtube.com/channel/UC-CQem9MXJWxTHPIL9aT8JA>;

Перечень моих персональных данных, разрешенных для распространения:

- фамилия, имя и отчество;
- дата и место рождения;
- пол;
- гражданство;
- адрес электронной почты;
- номер СНИЛС;
- сведения о полученном образовании;
- данные об успеваемости;
- сведения об индивидуальных достижениях;
- сведения о результатах вступительных испытаний;
- сведения о заключенном договоре(ах) о целевом обучении (при наличии);
- сведения о социальных льготах и государственном социальном обеспечении (при наличии);
- сведения о заключении договора об оказании платных образовательных услугах (при наличии);
- цифровая фотография.

Оставляю за собой право обратиться с требованием прекратить передачу (распространение, предоставление, доступ) своих персональных данных, ранее разрешенных для распространения, к любому лицу, обрабатывающему мои персональные данные, в случае несоблюдения положений статьи 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» или обратиться с таким требованием в суд. Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

Иные персональные данные, не указанные в пункте 2, обрабатываются оператором, которому они предоставлены, без передачи (распространения, предоставления, доступа) и возможности осуществления иных действий с персональными данными неограниченному кругу лиц.

Моё молчание или бездействие ни при каких обстоятельствах не может считаться согласием на обработку персональных данных, разрешенных для распространения.

Запреты на передачу (кроме предоставления доступа), а также на обработку или условия обработки (кроме получения доступа) персональных данных, разрешенных для распространения, не распространяются на случаи обработки персональных данных в государственных, общественных и иных публичных интересах, определенных законодательством Российской Федерации.

Обязуюсь своевременно в срок, не превышающий 5 (пяти) рабочих дней, сообщать Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» об изменении моих персональных данных.

Обработка персональных данных субъекта персональных данных, законным представителем которого являюсь, может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

Подтверждаю, что не установил запреты на вышеуказанные персональные данные оператором неограниченному кругу лиц, а также не установил запреты на обработку или условия обработки этих персональных данных неограниченным кругом лиц.

Подтверждаю, что не установил условий, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных.

Подпись

Расшифровка подписи

3. Настоящие согласия мною даются на срок, необходимый для достижения целей обработки персональных данных, а также на срок, в течении которого мои персональные данные подлежат хранению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв настоящих согласий может быть осуществлен мной только в письменной форме либо в форме электронного документа, заверенного усиленной квалифицированной электронной подписью. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», в том числе с порядком отзыва согласия на обработку персональных; права и обязанности в области защиты персональных данных, мне разъяснены.

Подтверждаю, что проинформирован(а) о том, что в случае отзыва мною согласия на обработку персональных данных, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» вправе продолжить обработку персональных данных субъекта персональных данных, законным представителем которого являюсь, без моего согласия на основании части 8 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», а именно при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 данного Федерального закона.

Настоящие согласия даны мною добровольно и действуют с « ____ » _____ 20__ г.

Подпись

Расшифровка подписи

Председателю приемной комиссии,
и.о. ректора федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Тамбовский
государственный университет имени
Г.Р. Державина»
П.С. Моисееву

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

прошу учесть в качестве результатов вступительного испытания результат тестирования,
пройденного в 2022 году, на базе _____

(указывается организация, в которой будет сдаваться тестирование)

по специальности _____

(указывается специальность, указанная в дипломе)

_____/_____
(подпись) (ФИО)

«__» _____ 2022 г.
(дата подачи)

Председателю приемной комиссии,
и.о. ректора федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Тамбовский
государственный университет имени
Г.Р. Державина»
П.С. Моисееву

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

в соответствии с пунктом 14 и пунктом 22 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 2022/23 учебный год прошу учесть в качестве результатов вступительного испытания:

а) результат тестирования, пройденного в году, предшествующем году поступления _____

(указывается специальность, организация, в которой проводилось вступительное испытание (тестирование), и год прохождения)

б) результаты тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста, пройденного в году, предшествующем году поступления _____

(указывается специальность, организация, в которой проводилось вступительное испытание (тестирование), и год прохождения)

_____/_____
(подпись) (ФИО)

«___» _____ 2022 г.
(дата подачи)