

Регистрационный номер

Председателю приемной комиссии
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России,
д.м.н., профессору Фисенко А.П.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение по образовательным программам высшего образования-
программам ординатуры

Я,

(Фамилия, Имя, Отчество)

Дата рождения

Место рождения

Гражданство:

Документ, удостоверяющий личность: паспорт серия _____ № _____

Когда и кем выдан: _____

Адрес регистрации (с индексом): _____

Адрес проживания (с индексом): _____

Телефон: мобильный _____

домашний _____

E-mail _____

СНИЛС: _____

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и к участию в конкурсе для поступления на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры по специальностям и условиям поступления:

№	Наименование специальности	Форма обучения	Условия поступления		
			В рамках контрольных цифр приема	В рамках целевой квоты	По договору об образовании
1.					
2.					

Окончил(а) в _____ году образовательное учреждение высшего образования

(полное название учебного заведения)

Документ установленного образца: диплом серия _____ № _____

выдан в _____ году по специальности _____
(код и полное наименование специальности)

оригинал

копия

Свидетельство об аккредитации специалиста: № _____

Специальность _____ Дата выдачи _____
(наименование специальности)

Выписка из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии
дата _____ № _____

Сертификат специалиста (при наличии) № _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений:

Наименование критерия	Наличие критерия
Стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (если назначение стипендии осуществлялось в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования)	
Документ установленного образца с отличием	
Общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. №1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (если трудовая деятельность осуществлялась в период с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования):	
- от одного года до трех лет в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников со средним профессиональным образованием	
- от девяти месяцев до двух лет в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим профессиональным образованием	
- стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим профессиональным образованием в медицинских организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, от девяти месяцев	
Иные индивидуальные достижения, установленные правилами приема на обучение по программам ординатуры в ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России:	
Медалист, победитель, призер Всероссийской студенческой олимпиады "Я - профессионал"	
Стаж работы в ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России	
Публикации в научных журналах, индексируемых в базах данных РИНЦ, Scopus, «Сеть науки» (Web of Science) (в течение трех лет, предшествующих дню завершения приема документов)	
Сведения о знании иностранного языка	
- уровень intermediate	
- уровень upper-intermediate	
- уровень advanced, proficiency	
Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья	

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение:

- лично или доверенному лицу
 путем направления документов через операторов почтовой связи общего пользования

Потребность в предоставлении общежития: нуждаюсь / не нуждаюсь

Диплом об окончании ординатуры по специальности _____

имею / не имею

(подпись поступающего)

Диплом об окончании интернатуры по специальности _____

имею / не имею

(подпись поступающего)

Я ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с:

- Копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности с приложением;
- Копией свидетельством о государственной аккредитации с приложением;
- Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры;
- Правилами подачи апелляций по результатам проведения вступительного испытания;
- С датой завершения приема документа установленного образца.

(подпись поступающего)

Проинформирован об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

(подпись поступающего)

Согласен(а) на обработку представленных персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

(подпись поступающего)

Обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца – 22 августа 2018 года.

(подпись поступающего)

Поступающий: _____ (подпись) _____ (расшифровка) _____ 2018

Заявление и документы принял:
 Отв. Секретарь приемной комиссии _____ (подпись) _____ (расшифровка) _____ 2018

