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)

Свидетельство об аккредитации специалиста: №_____

Специальность _____ Дата выдачи _____

(наименование специальности)

Выписка из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии
дата _____ №_____

При поступлении имею следующие льготы (особые права)_____

Документ, предоставляющий право на льготы (особые права)_____

_____

Необходимость создания условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью _____

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	
Наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, индексируемом в базе данных Scopus или базе данных Web of Science, автором которой является поступающий, либо в которой поступающий указан первым в коллективе соавторов или указан наряду с первым соавтором как внесший равный вклад в опубликованную статью	
Общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников, подтвержденный в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации (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 (не менее 0,5 ставки по основному месту работы либо при работе по совместительству)	
- От одного года до двух лет на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы)	
- От двух лет и более на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы)	
Дополнительно к баллам, начисленным при наличии общего стажа работы на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием в медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках	
Дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады «Я профессионал»	
Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению коронавирусной инфекции, при продолжительности указанной деятельности не менее 150 часов	
Осуществление трудовой деятельности на должностях медицинских работников с высшим образованием или средним профессиональным образованием, на должностях младшего медицинского персонала и (или) прохождение практической подготовки по образовательной программе медицинского образования (программе специалитета, программе бакалавриата, программе магистратуры), если указанные деятельность и (или) практическая подготовка включали в себя проведение мероприятий по диагностике и лечению коронавирусной инфекции и их общая продолжительность составляет не менее 30 календарных дней	
Иные индивидуальные достижения, установленные Правилами приема на обучение по программам ординатуры в ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России	
1. Стаж работы в ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России	
2. Сведения о знании иностранного языка	
- уровень intermediate	
- уровень upper-intermediate	
- уровень advanced, proficiency	
3. Участие в конференции научно-практической конференции студентов и молодых ученых «Студеникинские чтения» :	
Публикация тезиса	
Выступление с устным или постерным докладом	
Наличие статуса призёра конференции (3 место за устные и постерные доклады)	
Наличие статуса призёра конференции (2 место за устные и постерные доклады)	
Наличие статуса победителя конференции (1 место за устный доклад студента, 1 место за устный доклад молодого ученого, 1 место за постерный доклад)	

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)

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)

Поступающий: _____ (подпись) _____ (расшифровка) _____._____. 2020

Заявление и документы принял:
Отв. Секретарь приемной комиссии _____ (подпись) _____ (расшифровка) _____._____. 2020