

Список лиц, подавших документы на 20.06.2014

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ОУ)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Очная форма обучения, 6 лет 6 лет | ЛПФ
специалитет

Набор ОП: 31.05.01 Лечебное дело, очн, 6 лет

Число мест на бюджет (КЦП) – 250, из них:

Подано заявлений:

квота лиц с особыми правами - 25

на бюджет (КЦП) – 1

квота целевого приема – 150

на места с оплатой стоимости обучения – 2

(из них по видам целевого приема: МЗ РО (дог. №1) – 133, ФМБА (дог. №2) – 10, МЗ

Респ.Адыгея (дог. №3) – 7

Число мест с оплатой стоимости обучения – 120

Образовательные программы: ЛДОЛ - 31.05.01 Лечебное дело, очн, 6 лет (6 лет | ЛПФ)

В рамках квоты лиц, имеющих особые права (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Категория граждан	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	-------------------	-------------------------------	---------------	-------------	-----------------------	------------

Целевой прием – МЗ РО (дог. №1) (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	-------------------------------	---------------	-------------	-----------------------	------------

Целевой прием – ФМБА (дог. №2) (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	-------------------------------	---------------	-------------	-----------------------	------------

Целевой прием – МЗ Респ.Адыгея (дог. №3) (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	-------------------------------	---------------	-------------	-----------------------	------------

Общий конкурс (подано заявлений – 1)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	Горелова З.В.	2	нет	3	20.06.2014	

По договору (подано заявлений – 2)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	Горелова З.В.	5	да	3	20.06.2014	
2	Воронина О.В.	1	да	5	20.06.2014	

Без ВИ в рамках КЦП (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Категория граждан	Приоритет выбранног о конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Без ВИ по договору (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Категория граждан	Приоритет выбранног о конкурса	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------------------	----------------	--------------------------	------------

Список лиц, подавших документы на **20.06.2014**

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ОУ)

Учебный военный центр

Специальность: **31.05.01 Лечебное дело**

**Очная форма обучения, 6 лет 6 лет | УВЦ
специалитет**

Набор ОП: **31.05.01 Лечебное дело, очн, 6 лет, УВЦ**

Число мест на бюджет (КЦП) – 50, из них:

Подано заявлений:

квота лиц с особыми правами - 0

на бюджет (КЦП) – 0

квота целевого приема – 50

на места с оплатой стоимости обучения – 0

(из них по видам целевого приема: Министерство обороны – 50

Число мест с оплатой стоимости обучения – 0

Образовательные программы: **ЛДОЛУ - 31.05.01 Лечебное дело, очн, 6 лет, УВЦ (6 лет | УВЦ)**

В рамках квоты лиц, имеющих особые права (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Категория граждан	Приоритет выбранног о конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Целевой прием – Министерство обороны (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	----------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Общий конкурс (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	----------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Без ВИ в рамках КЦП (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Категория граждан	Приоритет выбранног о конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Список лиц, подавших документы на 20.06.2014

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ОУ)

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Очная форма обучения, 6 лет 6 лет | ПФ
специалитет

Набор ОП: 31.05.02 Педиатрия, очн, 6 лет

Число мест на бюджет (КЦП) – 235, из них:

Подано заявлений:

квота лиц с особыми правами - 24

на бюджет (КЦП) – 0

квота целевого приема – 117

на места с оплатой стоимости обучения – 1

(из них по видам целевого приема: МЗ РО (дог. №1) – 114, МЗ Респ. Адыгея (дог. №3) – 3

Число мест с оплатой стоимости обучения – 80

Образовательные ПОЛ - 31.05.02 Педиатрия, очн, 6 лет (6 лет | ПФ)
программы:

В рамках квоты лиц, имеющих особые права (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Категория граждан	Приоритет выбранног о конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Целевой прием – МЗ РО (дог. №1) (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	----------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Целевой прием – МЗ Респ. Адыгея (дог. №3) (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	----------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Общий конкурс (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	----------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

По договору (подано заявлений – 1)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	Воронина О.В.	2	да	5	20.06.2014	

Без ВИ в рамках КЦП (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Категория граждан	Приоритет выбранног о конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
----------	-------------------------------	--------------------------	---	--------------------------	------------------------	----------------------------------	-------------------

Без ВИ по договору (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Категория граждан	Приоритет выбранног о конкурса	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
----------	-------------------------------	--------------------------	---	---------------------------------------	------------------------	----------------------------------	-------------------

Список лиц, подавших документы на 20.06.2014

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ОУ)

Специальность: 31.05.03 Стоматология

Очная форма обучения, 5 лет 5 лет | СФ
специалитет

Набор ОП: 31.05.03 Стоматология, очн, 5 лет

Число мест на бюджет (КЦП) – 20, из них:

Подано заявлений:

квота лиц с особыми правами - 2

на бюджет (КЦП) – 2

квота целевого приема – 10

на места с оплатой стоимости обучения – 2

(из них по видам целевого приема: МЗ РО (дог. №1) – 10

Число мест с оплатой стоимости обучения – 80

Образовательные программы: СОЛ - 31.05.03 Стоматология, очн, 5 лет (5 лет | СФ)

В рамках квоты лиц, имеющих особые права (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Категория граждан	Приоритет выбранног о конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Целевой прием – МЗ РО (дог. №1) (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	----------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Общий конкурс (подано заявлений – 2)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	Могушкова И.М.	1	да	1	20.06.2014	
2	Горелова З.В.	1	нет	3	20.06.2014	

По договору (подано заявлений – 2)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	Могушкова И.М.	2	да	1	20.06.2014	
2	Горелова З.В.	4	да	3	20.06.2014	

Без ВИ в рамках КЦП (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Категория граждан	Приоритет выбранног о конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Без ВИ по договору (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Категория граждан	Приоритет выбранног о конкурса	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------------------	----------------	--------------------------	------------

Список лиц, подавших документы на **20.06.2014**

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ОУ)

Специальность: **32.05.01 Медико-профилактическое дело**

**Очная форма обучения, 6 лет 6 лет | МПФ
специалитет**

Набор ОП: **32.05.01 Медико-профилактическое дело, очн, 6 лет**

Число мест на бюджет (КЦП) – 85, из них:

Подано заявлений:

квота лиц с особыми правами - 9

на бюджет (КЦП) – 0

квота целевого приема – 43

на места с оплатой стоимости обучения – 0

(из них по видам целевого приема: ФМБА (дог. №2) – 1, УР РО (дог. №4) – 5, ФБУЗ ЦГИИ РО (дог. №5) – 16, ФБУН РНИИМиП (дог. №6) – 1, УР по Респ. Каб.-Бал.(дог. №7) – 5, УР по Респ. Кар-Черк (дог. №8) – 2, УР по Респ. Адыгея (дог. №9) – 2, ФБУЗ ЦГиЭ в Респ. Адыгея (дог. №12) – 2, ФБУЗ ЦГиЭ в Ставрок.крае (дог. №10, №13) – 6, УР по Краснодар. краю (дог. №11) – 2, ФБУЗ ЦГиЭ в Респ. Калмыкия (дог. №14) – 1

Число мест с оплатой стоимости обучения – 15

Образовательные программы: МПДОЛ - 32.05.01 Медико-профилактическое дело, очн, 6 лет (6 лет | МПФ)

В рамках квоты лиц, имеющих особые права (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Категория граждан	Приоритет выбранног о конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Целевой прием – ФМБА (дог. №2) (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	----------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Целевой прием – УР РО (дог. №4) (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	----------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Целевой прием – ФБУЗ ЦГиИ РО (дог. №5) (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	----------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Целевой прием – ФБУН РНИИМиП (дог. №6) (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	----------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Целевой прием – УР по Респ. Каб.-Бал.(дог. №7) (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	----------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Целевой прием – УР по Респ. Кар-Черк (дог. №8) (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	----------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Целевой прием – УР по Респ. Адыгея (дог. №9) (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	----------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Целевой прием – ФБУЗ ЦГиЭ в Респ. Адыгея (дог. №12) (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	----------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Целевой прием – ФБУЗ ЦГиЭ в Ставрок. крае (дог. №10, №13) (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	----------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Целевой прием – УР по Краснод. краю (дог.№11) (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	----------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Целевой прием – ФБУЗ ЦГиЭ в Респ. Калмыкия (дог. №14) (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	----------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Общий конкурс (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
----------	-------------------------------	--	--------------------------	------------------------	----------------------------------	-------------------

По договору (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
----------	-------------------------------	--	---------------------------------------	------------------------	----------------------------------	-------------------

Без ВИ в рамках КЦП (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Категория граждан	Приоритет выбранног о конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
----------	-------------------------------	--------------------------	---	--------------------------	------------------------	----------------------------------	-------------------

Без ВИ по договору (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Категория граждан	Приоритет выбранног о конкурса	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
----------	-------------------------------	--------------------------	---	---------------------------------------	------------------------	----------------------------------	-------------------

Список лиц, подавших документы на 20.06.2014

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ОУ)

Специальность: 33.05.01 Фармация

Очная форма обучения, 5 лет 5 лет | ФФ
специалитет

Набор ОП: 33.05.01 Фармация, очн, 5 лет

Число мест на бюджет (КЦП) – 15, из них:

Подано заявлений:

квота лиц с особыми правами - 2

на бюджет (КЦП) – 1

квота целевого приема – 7

на места с оплатой стоимости обучения – 1

(из них по видам целевого приема: МЗ РО (дог. №1) – 7

Число мест с оплатой стоимости обучения – 40

Образовательные программы: ФОЛ - 33.05.01 Фармация, очн, 5 лет (5 лет | ФФ)

В рамках квоты лиц, имеющих особые права (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Категория граждан	Приоритет выбранног о конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Целевой прием – МЗ РО (дог. №1) (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	----------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Общий конкурс (подано заявлений – 1)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	Горелова З.В.	3	нет	3	20.06.2014	

По договору (подано заявлений – 1)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	Горелова З.В.	б	да	3	20.06.2014	

Без ВИ в рамках КЦП (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Категория граждан	Приоритет выбранног о конкурса	Сдан оригинал	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Без ВИ по договору (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Категория граждан	Приоритет выбранног о конкурса	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------------------	----------------	--------------------------	------------

Список лиц, подавших документы на 20.06.2014

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ОУ)

Специальность: **33.05.01 Фармация**

**Заочная форма обучения, 5 лет 5 лет | ФФ
специалитет**

Набор ОП: **33.05.01 Фармация, заочн, 5 лет**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0, из них:
квота лиц с особыми правами - 0

Подано заявлений:
на бюджет (КЦП) – 0
на места с оплатой стоимости обучения – 1

Число мест с оплатой стоимости обучения – 40

Образовательные программы: **ФЗЛ - 33.05.01 Фармация, заочн, 5 лет (5 лет | ФФ)**

По договору (подано заявлений – 1)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	Левуцкая Е.В.	1	да	2	20.06.2014	

Без ВИ по договору (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Категория граждан	Приоритет выбранног о конкурса	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------------------	----------------	--------------------------	------------

Список лиц, подавших документы на 20.06.2014

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ОУ)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Очно-заочная форма обучения, 7 лет 7 лет | ЛПФ
специалитет

Набор ОП: 31.05.01 Лечебное дело, очн-заочн, 7 лет

Число мест на бюджет (КЦП) – 0, из них:
квота лиц с особыми правами - 0

Подано заявлений:
на бюджет (КЦП) – 0
на места с оплатой стоимости обучения – 2

Число мест с оплатой стоимости обучения – 25

Образовательные программы: ЛДОЗЛ - 31.05.01 Лечебное дело, очн-заочн, 7 лет (7 лет | ЛПФ)

По договору (подано заявлений – 2)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	Бедирханова Р.Р.	1	да	4	20.06.2014	
2	Сиренко Е.А.	1	да	6	20.06.2014	

Без ВИ по договору (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Категория граждан	Приоритет выбранного конкурса	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
---	------------------------	-------------------	-------------------------------	------------------------	-------------	-----------------------	------------