

Список лиц, подавших документы на 26.06.2014

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

Факультет по обучению иностранных студентов, ординаторов и аспирантов

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) – 35, из них:
квота лиц с особыми правами - 0

Подано заявлений:
на бюджет (КЦП) – 0
на места с оплатой стоимости обучения – 11

Число мест с оплатой стоимости обучения – 15

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

Без ВИ в рамках КЦП (подано заявлений – 0)

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

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
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Общий конкурс (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного 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
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------------------	----------------	--------------------------	------------

По договору (подано заявлений – 11)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	Абдугафуров С.С.	1	да	1	20.06.2014	
2	Агашкова В.Э.	1	да	10	25.06.2014	
3	Юлдошев М.С.	1	да	11	26.06.2014	
4	Хаммад А.	1	да	2	21.06.2014	
5	Шехаб Х.	1	да	3	21.06.2014	
6	Охахуна Ч.	1	да	4	21.06.2014	
7	Олумодеджи О.	1	да	5	21.06.2014	
8	Бадави Х.	1	да	6	21.06.2014	
9	Хосниа Р.	1	да	7	21.06.2014	
10	Хасан А.А.	1	да	8	21.06.2014	
11	Аль-Босели А.	2	да	9	21.06.2014	

Список лиц, подавших документы на 26.06.2014

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

Факультет по обучению иностранных студентов, ординаторов и аспирантов

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) – 2, из них:
квота лиц с особыми правами - 0

Подано заявлений:
на бюджет (КЦП) – 0
на места с оплатой стоимости обучения – 7

Число мест с оплатой стоимости обучения – 5

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

Без ВИ в рамках КЦП (подано заявлений – 0)

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

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
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Общий конкурс (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного 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
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------------------	----------------	--------------------------	------------

По договору (подано заявлений – 7)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	Агашкова В.Э.	2	да	10	25.06.2014	
2	Юлдошев М.С.	2	да	11	26.06.2014	
3	Хаммад А.	2	да	2	21.06.2014	
4	Шехаб Х.	2	да	3	21.06.2014	
5	Охахуна Ч.	2	да	4	21.06.2014	
6	Олумодеджи О.	2	да	5	21.06.2014	
7	Хосниа Р.	2	да	7	21.06.2014	

Список лиц, подавших документы на 26.06.2014

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

Факультет по обучению иностранных студентов, ординаторов и аспирантов

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) – 2, из них:
квота лиц с особыми правами - 0

Подано заявлений:
на бюджет (КЦП) – 0
на места с оплатой стоимости обучения – 4

Число мест с оплатой стоимости обучения – 5

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

Без ВИ в рамках КЦП (подано заявлений – 0)

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

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
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Общий конкурс (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного 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
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------------------	----------------	--------------------------	------------

По договору (подано заявлений – 4)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	Абдугафуров С.С.	2	да	1	20.06.2014	
2	Бадави Х.	2	да	6	21.06.2014	
3	Хасан А.А.	2	да	8	21.06.2014	
4	Аль-Босели А.	1	да	9	21.06.2014	

Список лиц, подавших документы на 26.06.2014

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

Факультет по обучению иностранных студентов, ординаторов и аспирантов

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) – 1, из них:
квота лиц с особыми правами - 0

Подано заявлений:
на бюджет (КЦП) – 0
на места с оплатой стоимости обучения – 6

Число мест с оплатой стоимости обучения – 5

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

Без ВИ в рамках КЦП (подано заявлений – 0)

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

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
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------	----------------	--------------------------	------------

Общий конкурс (подано заявлений – 0)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного 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
---	------------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------------------	----------------	--------------------------	------------

По договору (подано заявлений – 6)

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	Агашкова В.Э.	3	да	10	25.06.2014	
2	Юлдошев М.С.	3	да	11	26.06.2014	
3	Шехаб Х.	3	да	3	21.06.2014	
4	Хосниа Р.	3	да	7	21.06.2014	
5	Хасан А.А.	3	да	8	21.06.2014	
6	Аль-Босели А.	3	да	9	21.06.2014	