

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.01 Акушерство и гинекология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.01 Акушерство и гинекология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 18, из них:

целевая квота — 18, из них по видам целевого приема: Министерство здравоохранения Республики Адыгея – 1, Министерство здравоохранения Ростовской области – 14, Центральная дирекция здравоохранения - филиал ОАО "Российские железные дороги" – 2, Главное Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Ростовской области – 1

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 19

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Акушерство и гинекология – Акушерство и гинекология (Акушерство и гинекология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Республики Адыгея) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Центральная дирекция здравоохранения - филиал ОАО "Российские железные дороги") / подано заявлений –

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

Прием на целевое обучение (Главное Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет по обучению иностранных студентов,
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.01 Акушерство и гинекология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА
ординатура**

Набор ОП: **31.08.01 Акушерство и гинекология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Акушерство и гинекология(иностранцы) – Акушерство и гинекология (Акушерство и гинекология(иностранцы)), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФОИСОиА

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.02 Анестезиология-реаниматология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.02 Анестезиология-реаниматология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 30, из них:

целевая квота — 30, из них по видам целевого приема: Министерство здравоохранения Республики Адыгея – 4, Министерство здравоохранения Республики Калмыкия – 1, Министерство здравоохранения Ростовской области – 24, МЗ Чеченской Республики – 1

Число мест с оплатой стоимости обучения — 15

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Анестезиология-реаниматология – Анестезиология-реаниматология (Анестезиология-реаниматология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО**

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Республики Адыгея) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Республики Калмыкия) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (МЗ Чеченской Республики) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет по обучению иностранных студентов,
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.02 Анестезиология-реаниматология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА
ординатура**

Набор ОП: **31.08.02 Анестезиология-реаниматология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 3

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Анестезиология-реаниматологияИ – Анестезиология-реаниматология.. (Анестезиология-реаниматологияИ), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФОИСОиА**

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика**

Очная форма обучения, 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФПО ординатура

Набор ОП: **31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика**

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

целевая квота — 20, из них по видам целевого приема: Министерство здравоохранения республики Северная Осетия - Алания – 1, Министерство здравоохранения Ростовской области – 19

Число мест с оплатой стоимости обучения — 3

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Клиническая лабораторная диагностика – Клиническая лабораторная диагностика (Клиническая лабораторная диагностика), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФПО

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения республики Северная Осетия - Алания) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.08 Радиология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.08 Радиология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 3, из них:
целевая квота — 3, из них по видам целевого приема: Все заказчики целевого
обучения – 3

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

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Радиология – Радиология (Радиология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Все заказчики целевого обучения) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.09 Рентгенология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.09 Рентгенология**

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

целевая квота — 15, из них по видам целевого приема: Министерство здравоохранения Республики Адыгея – 1, Министерство здравоохранения Ростовской области – 13, Министерство обороны Российской Федерации – 1

Число мест с оплатой стоимости обучения — 8

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Рентгенология – Рентгенология (Рентгенология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Республики Адыгея) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Министерство обороны Российской Федерации) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза**

Число мест на бюджет (КЦП) – 7, из них:

целевая квота — 7, из них по видам целевого приема: Министерство здравоохранения республики Северная Осетия - Алания – 1, Министерство здравоохранения Ростовской области – 3, Иные заказчики целевого обучения – 3

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Судебно-медицинская экспертиза – Судебно-медицинская экспертиза (Судебно-медицинская экспертиза), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения республики Северная Осетия - Алания) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Иные заказчики целевого обучения) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.12 Функциональная диагностика**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФПО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.12 Функциональная диагностика**

Число мест на бюджет (КЦП) – 2, из них:

целевая квота — 2, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 1, Департ. ЗО г.Севастополь – 1

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 1

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Функциональная диагностика – Функциональная диагностика (Функциональная диагностика), 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФПО**

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Департ. ЗО г.Севастополь) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	157-002-027-16	2	да	да	38	06.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.14 Детская онкология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.14 Детская онкология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 2, из них:
целевая квота — 2, из них по видам целевого приема: Все заказчики целевого
обучения – 2

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Детская онкология – Детская онкология (Детская онкология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО**

Прием на целевое обучение (Все заказчики целевого обучения) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.15 Детская урология-андрология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.15 Детская урология-андрология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 2, из них:

целевая квота — 2, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения республики Северная Осетия - Алания – 1, Иные заказчики целевого
обучения – 1

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Детская урология-андрология – Детская урология-андрология (Детская урология-андрология), 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения республики Северная Осетия - Алания) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Иные заказчики целевого обучения) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.16 Детская хирургия**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.16 Детская хирургия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 5, из них:

целевая квота — 5, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения республики Северная Осетия - Алания – 1, Министерство
здравоохранения Ростовской области – 4

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Детская хирургия – Детская хирургия (Детская хирургия), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО**

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения республики Северная Осетия - Алания) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.17 Детская эндокринология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.17 Детская эндокринология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 2, из них:

целевая квота — 2, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 1, Департ. ЗО г.Севастополь – 1

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Детская эндокринология – Детская эндокринология (Детская эндокринология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Департ. ЗО г.Севастополь) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.18 Неонатология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФПО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.18 Неонатология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 6, из них:

целевая квота — 6, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 6

Число мест с оплатой стоимости обучения — 3

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Неонатология – Неонатология (Неонатология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФПО**

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.19 Педиатрия**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.19 Педиатрия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 32, из них:

целевая квота — 32, из них по видам целевого приема: Министерство здравоохранения Республики Адыгея – 2, Министерство здравоохранения Ростовской области – 30

Число мест с оплатой стоимости обучения — 20

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Педиатрия – Педиатрия (Педиатрия), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Республики Адыгея) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.20 Психиатрия**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.20 Психиатрия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 8, из них:
целевая квота — 8, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 8

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 8

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Психиатрия – Психиатрия (Психиатрия), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	159-119-610-78	1	нет	нет	29	05.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет по обучению иностранных студентов,
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.20 Психиатрия**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА
ординатура**

Набор ОП: **31.08.20 Психиатрия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Психиатрия.И – Психиатрия.. (Психиатрия.И), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФОИСОиА

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.21 Психиатрия-наркология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.21 Психиатрия-наркология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 2, из них:
целевая квота — 2, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 2

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Психиатрия-наркология – Психиатрия-наркология (Психиатрия-наркология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.24 Судебно-психиатрическая экспертиза**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.24 Судебно-психиатрическая экспертиза**

Число мест на бюджет (КЦП) – 1, из них:
целевая квота — 1, из них по видам целевого приема: Все заказчики целевого обучения – 1

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

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Судебно-психиатрическая экспертиза – Судебно-психиатрическая экспертиза (Судебно-психиатрическая экспертиза), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Все заказчики целевого обучения) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.26 Аллергология и иммунология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.26 Аллергология и иммунология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 2, из них:
целевая квота — 2, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 2

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Аллергология и иммунология – Аллергология и иммунология (Аллергология и иммунология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.28 Гастроэнтерология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.28 Гастроэнтерология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 2, из них:
целевая квота — 2, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 2

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 5

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Гастроэнтерология – Гастроэнтерология (Гастроэнтерология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	158-711-007-62	2	да	да	36	06.07.2023	

По договору / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	158-711-007-62	4	да	да	36	06.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.29 Гематология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.29 Гематология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 1, из них:
целевая квота — 1, из них по видам целевого приема: Все заказчики целевого
обучения – 1

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Гематология – Гематология (Гематология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Все заказчики целевого обучения) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.30 Генетика**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.30 Генетика**

Число мест на бюджет (КЦП) – 1, из них:
целевая квота — 1, из них по видам целевого приема: Все заказчики целевого
обучения – 1

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Генетика – Генетика (Генетика), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Все заказчики целевого обучения) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	143-779-049-91	1	нет	да	30	05.07.2023	

Список лиц, подавших документы на 08.07.2023

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.32 Дерматовенерология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.32 Дерматовенерология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 15

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 2

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Дерматовенерология – Дерматовенерология (Дерматовенерология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО**

По договору / подано заявлений – 2

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	148-558-373-08	1	да	да	32	06.07.2023	
2	157-389-706-17	1	да	да	39	06.07.2023	

Список лиц, подавших документы на 08.07.2023

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет по обучению иностранных студентов,
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.32 Дерматовенерология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА
ординатура**

Набор ОП: **31.08.32 Дерматовенерология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Дерматовенерология.И – Дерматовенерология.. (Дерматовенерология.И), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФОИСОиА**

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 1

По договору / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	2302569	2	да	нет	35	06.07.2023	

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.36 Кардиология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.36 Кардиология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 10, из них:

целевая квота — 10, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 8, Медицинские организации ФМБА России – 1,
Департ. ЗО г.Севастополь – 1

Число мест с оплатой стоимости обучения — 10

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Кардиология – Кардиология (Кардиология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 1

на места с оплатой стоимости обучения – 1

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Медицинские организации ФМБА России) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Департ. ЗО г.Севастополь) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	173-926-240-87	2	нет	да	33	06.07.2023	

По договору / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	173-926-240-87	4	нет	да	33	06.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет по обучению иностранных студентов,
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.36 Кардиология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА
ординатура**

Набор ОП: **31.08.36 Кардиология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Кардиология.И – Кардиология.. (Кардиология.И), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФОИСОиА

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.37 Клиническая фармакология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.37 Клиническая фармакология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 1, из них:

целевая квота — 1, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 1

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Клиническая фармакология – Клиническая фармакология (Клиническая фармакология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФПО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**

Число мест на бюджет (КЦП) – 3, из них:

Подано заявлений:

целевая квота — 2, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Республики Адыгея – 1, Министерство здравоохранения Ростовской
области – 1

на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: ЛФК и спортивная медицина – Лечебная физкультура и спортивная медицина (ЛФК и спортивная медицина), 2 года, на базе
во специалитет, магистратура, ФПО

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Республики Адыгея) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.42 Неврология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.42 Неврология**

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

целевая квота — 20, из них по видам целевого приема: Министерство здравоохранения Республики Адыгея – 2, Министерство здравоохранения Ростовской области – 17, Главное Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Ростовской области – 1

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 15

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Неврология – Неврология (Неврология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО**

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Республики Адыгея) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Главное Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет по обучению иностранных студентов,
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.42 Неврология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА
ординатура**

Набор ОП: **31.08.42 Неврология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Неврология.И – Неврология.. (Неврология.И), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФОИСОиА**

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.43 Нефрология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.43 Нефрология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 1, из них:
целевая квота — 1, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 1

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Нефрология – Нефрология (Нефрология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет по обучению иностранных студентов,
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.43 Нефрология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА
ординатура**

Набор ОП: **31.08.43 Нефрология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **НефрологияИ – Нефрология (НефрологияИ), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФОИСОиА**

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.44 Профпатология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.44 Профпатология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 3, из них:
целевая квота — 3, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 3

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

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Профпатология – Профпатология (Профпатология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.45 Пульмонология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.45 Пульмонология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 3, из них:

целевая квота — 3, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Республики Калмыкия – 1, Министерство здравоохранения Ростовской
области – 2

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Пульмонология – Пульмонология (Пульмонология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Республики Калмыкия) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.48 Скорая медицинская помощь**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.48 Скорая медицинская помощь**

Число мест на бюджет (КЦП) – 3, из них:
целевая квота — 3, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 3

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Скорая медицинская помощь – Скорая медицинская помощь (Скорая медицинская помощь), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО**

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.49 Терапия**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.49 Терапия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 5, из них:

целевая квота — 5, из них по видам целевого приема: Министерство здравоохранения Ростовской области – 3, Центральная дирекция здравоохранения - филиал ОАО "Российские железные дороги" – 1, Главное Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Ростовской области – 1

Число мест с оплатой стоимости обучения — 59

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Терапия – Терапия (Терапия), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Центральная дирекция здравоохранения - филиал ОАО "Российские железные дороги") / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Главное Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.51 Фтизиатрия**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.51 Фтизиатрия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 2, из них:
целевая квота — 2, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 2

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Фтизиатрия – Фтизиатрия (Фтизиатрия), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.53 Эндокринология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.53 Эндокринология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 9, из них:
целевая квота — 9, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 9

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 10

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Эндокринология – Эндокринология (Эндокринология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 2

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	148-558-373-08	2	да	да	32	06.07.2023	
2	173-926-240-87	1	нет	да	33	06.07.2023	

По договору / подано заявлений – 2

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	148-558-373-08	3	да	да	32	06.07.2023	

По договору / подано заявлений – 2

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
2	173-926-240-87	3	нет	да	33	06.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет по обучению иностранных студентов,
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.53 Эндокринология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА
ординатура**

Набор ОП: **31.08.53 Эндокринология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Эндокринология.И – Эндокринология.. (Эндокринология.И), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФОИСОиА**

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)**

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

Подано заявлений:

целевая квота — 15, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 15

на бюджет (КЦП) – 1

Число мест с оплатой стоимости обучения — 15

на места с оплатой стоимости обучения – 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Общая врачебная практика (семейная медицина) – Общая врачебная практика (семейная медицина) (Общая врачебная практика (семейная медицина)), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО**

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	157-002-027-16	1	да	да	38	06.07.2023	

По договору / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	157-002-027-16	3	да	да	38	06.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.55 Колопроктология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.55 Колопроктология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 2, из них:

целевая квота — 2, из них по видам целевого приема: Центральная дирекция
здравоохранения - филиал ОАО "Российские железные дороги" – 2

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Колопроктология – Колопроктология (Колопроктология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

**Прием на целевое обучение (Центральная дирекция здравоохранения - филиал ОАО "Российские железные дороги") / подано заявлений –
0**

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.56 Нейрохирургия**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФПО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.56 Нейрохирургия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 3, из них:
целевая квота — 3, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 3

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Нейрохирургия – Нейрохирургия (Нейрохирургия), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФПО**

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.57 Онкология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.57 Онкология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 12, из них:

целевая квота — 12, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 12

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Онкология – Онкология (Онкология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 1

на места с оплатой стоимости обучения – 1

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	158-711-007-62	1	да	да	36	06.07.2023	

По договору / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	158-711-007-62	3	да	да	36	06.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.58 Оториноларингология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.58 Оториноларингология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 10, из них:

целевая квота — 10, из них по видам целевого приема: Министерство здравоохранения Республики Адыгея – 1, Министерство здравоохранения Ростовской области – 9

Число мест с оплатой стоимости обучения — 10

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Оториноларингология – Оториноларингология (Оториноларингология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО**

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Республики Адыгея) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.59 Офтальмология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.59 Офтальмология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 8, из них:

целевая квота — 8, из них по видам целевого приема: Министерство здравоохранения Краснодарского края – 1, Министерство здравоохранения Республики Калмыкия – 1, Министерство здравоохранения Ростовской области – 5, Департ. ЗО г.Севастополь – 1

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 10

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Офтальмология – Офтальмология (Офтальмология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО**

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Краснодарского края) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Республики Калмыкия) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Департ. ЗО г.Севастополь) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на 08.07.2023

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет по обучению иностранных студентов,
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.59 Офтальмология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА
ординатура**

Набор ОП: **31.08.59 Офтальмология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 2

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Офтальмология.И – Офтальмология.. (Офтальмология.И), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФОИСОиА**

По договору / подано заявлений – 2

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	2302569	1	да	да	35	06.07.2023	
2	2302763	1	да	да	43	07.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.60 Пластическая хирургия**

**Очная форма обучения, 5 лет, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.60 Пластическая хирургия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 15

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **пластическая хирургия – Пластическая хирургия (направление подготовки в ординатуре, ВО 2013) (пластическая хирургия), 5 лет, на базе во специалитет, магистратура, ФППО**

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет по обучению иностранных студентов,
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.60 Пластическая хирургия**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОЙСОиА
ординатура**

Набор ОП: **31.08.60 Пластическая хирургия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Пластическая хирургияИ – Пластическая хирургия (Пластическая хирургияИ), 2 года, на базе во специалитет,
магистратура, ФОЙСОиА

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.62 Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.62 Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение**

Число мест на бюджет (КЦП) – 2, из них:

Подано заявлений:

целевая квота — 2, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 2

на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение – Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение
(Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия**

**Очная форма обучения, 3 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 3, из них:
целевая квота — 3, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 3

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 3

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **ССХ 2022 орд – Сердечно-сосудистая хирургия (ССХ 2022 орд), 3 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО**

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	150-483-700-45	1	нет	да	31	05.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет по обучению иностранных студентов,
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА
ординатура**

Набор ОП: **31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Подано заявлений:

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

на бюджет (КЦП) – 0

Принятые сокращения:

на места с оплатой стоимости обучения – 0

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Сердечно-сосудистая хирургия.И – Сердечно-сосудистая хирургия.. (Сердечно-сосудистая хирургия.И), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФОИСОиА

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.65 Торакальная хирургия**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.65 Торакальная хирургия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 1, из них:
целевая квота — 1, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 1

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Торакальная хирургия – Торакальная хирургия (Торакальная хирургия), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.66 Травматология и ортопедия**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.66 Травматология и ортопедия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 11, из них:

целевая квота — 11, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 10, Медицинские организации ФМБА России – 1

Число мест с оплатой стоимости обучения — 5

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Травматология и ортопедия – Травматология и ортопедия (Травматология и ортопедия), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Медицинские организации ФМБА России) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет по обучению иностранных студентов,
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.66 Травматология и ортопедия**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА
ординатура**

Набор ОП: **31.08.66 Травматология и ортопедия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Подано заявлений:

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

на бюджет (КЦП) – 0

Принятые сокращения:

на места с оплатой стоимости обучения – 0

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Травматология и ортопедия.И – Травматология и ортопедия (иностранцы) (Травматология и ортопедия.И), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФОИСОиА

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.67 Хирургия**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.67 Хирургия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 18, из них:

целевая квота — 18, из них по видам целевого приема: Министерство здравоохранения Республики Калмыкия – 1, Министерство здравоохранения Ростовской области – 15, Главное Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Ростовской области – 2

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 21

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Хирургия – Хирургия (Хирургия), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Республики Калмыкия) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Главное Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет по обучению иностранных студентов,
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.67 Хирургия**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА
ординатура**

Набор ОП: **31.08.67 Хирургия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 5

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Хирургия.И – Хирургия.. (Хирургия.И), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФОИСОиА

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.68 Урология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.68 Урология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 1, из них:
целевая квота — 1, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 1

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 8

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Урология – Урология (Урология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	186-422-997-07	1	нет	нет	42	06.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет по обучению иностранных студентов,
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.68 Урология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА
ординатура**

Набор ОП: **31.08.68 Урология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Урология.И – Урология.. (Урология.И), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФОИСОиА

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Челюстно-лицевая хирургия – Челюстно-лицевая хирургия (Челюстно-лицевая хирургия), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.70 Эндоскопия**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.70 Эндоскопия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 2, из них:

целевая квота — 2, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения республики Северная Осетия - Алания – 1, Министерство
здравоохранения Ростовской области – 1

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Эндоскопия – Эндоскопия (Эндоскопия), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения республики Северная Осетия - Алания) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье**

Очная форма обучения, 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО ординатура

Набор ОП: **31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье**

Число мест на бюджет (КЦП) – 1, из них:
целевая квота — 1, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 1

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Организация здравоохранения и общественное здоровье – Организация здравоохранения и общественное здоровье (Организация здравоохранения и общественное здоровье), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	158-623-066-80	1	да	да	37	06.07.2023	

По договору / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	158-623-066-80	2	да	да	37	06.07.2023	

По договору / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	152-868-850-05	2	да	да	41	06.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет по обучению иностранных студентов,
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.72 Стоматология общей практики**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА
ординатура**

Набор ОП: **31.08.72 Стоматология общей практики**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Подано заявлений:

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

на бюджет (КЦП) – 0

Принятые сокращения:

на места с оплатой стоимости обучения – 0

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Стоматология общей практики.И – Стоматология общей практики.. (Стоматология общей практики.И), 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА**

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.73 Стоматология терапевтическая**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.73 Стоматология терапевтическая**

Число мест на бюджет (КЦП) – 1, из них:
целевая квота — 1, из них по видам целевого приема: Все заказчики целевого
обучения – 1

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 10

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Стоматология терапевтическая – Стоматология терапевтическая (Стоматология терапевтическая), 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО**

Прием на целевое обучение (Все заказчики целевого обучения) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет по обучению иностранных студентов,
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.73 Стоматология терапевтическая**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА
ординатура**

Набор ОП: **31.08.73 Стоматология терапевтическая**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Стоматология терапевтическая.И – Стоматология терапевтическая.. (Стоматология терапевтическая.И), 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА**

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.74 Стоматология хирургическая**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.74 Стоматология хирургическая**

Число мест на бюджет (КЦП) – 1, из них:
целевая квота — 1, из них по видам целевого приема: Министерство
здравоохранения Ростовской области – 1

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 9

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Стоматология хирургическая – Стоматология хирургическая (Стоматология хирургическая), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО**

Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	152-868-850-05	1	да	да	41	06.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет по обучению иностранных студентов,
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.74 Стоматология хирургическая**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА
ординатура**

Набор ОП: **31.08.74 Стоматология хирургическая**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Стоматология хирургическая.И – Стоматология хирургическая.. (Стоматология хирургическая.И), 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА**

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.75 Стоматология ортопедическая**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.75 Стоматология ортопедическая**

Число мест на бюджет (КЦП) – 1, из них:
целевая квота — 1, из них по видам целевого приема: Все заказчики целевого
обучения – 1

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 10

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Стоматология ортопедическая – Стоматология ортопедическая (Стоматология ортопедическая), 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Все заказчики целевого обучения) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет по обучению иностранных студентов,
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.75 Стоматология ортопедическая**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА
ординатура**

Набор ОП: **31.08.75 Стоматология ортопедическая**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Стоматология ортопедическая.И – Стоматология ортопедическая.. (Стоматология ортопедическая.И), 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОИСОиА**

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.76 Стоматология детская**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **31.08.76 Стоматология детская**

Число мест на бюджет (КЦП) – 1, из них:
целевая квота — 1, из них по видам целевого приема: Все заказчики целевого
обучения – 1

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Стоматология детская – Стоматология детская (Стоматология детская), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО**

Прием на целевое обучение (Все заказчики целевого обучения) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.77 Ортодонтия**

Очная форма обучения, 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО ординатура

Набор ОП: **31.08.77 Ортодонтия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 1, из них:
целевая квота — 1, из них по видам целевого приема: Все заказчики целевого обучения – 1

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 14

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Ортодонтия – Ортодонтия (Ортодонтия), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (Все заказчики целевого обучения) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	164-101-443-17	1	нет	да	34	06.07.2023	

По договору / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	164-101-443-17	2	нет	да	34	06.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет по обучению иностранных студентов,
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.77 Ортодонтия**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФОЙСОиА
ординатура**

Набор ОП: **31.08.77 Ортодонтия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **ОртодонтияИ – Ортодонтия (ОртодонтияИ), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФОЙСОиА**

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **32.08.07 Общая гигиена**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **32.08.07 Общая гигиена**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 5

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Общая гигиена – Общая гигиена (Общая гигиена), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО**

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы**

Очная форма обучения, 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО ординатура

Набор ОП: **32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы**

Число мест на бюджет (КЦП) – 2, из них:

целевая квота — 2, из них по видам целевого приема: ФБУЗ центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области – 1, Управление Роспотребнадзора по Ростовской области – 1

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Соц.гигиена и орг. госсанэпидслужбы – Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы (Соц.гигиена и орг. госсанэпидслужбы), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (ФБУЗ центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Управление Роспотребнадзора по Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **32.08.12 Эпидемиология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **32.08.12 Эпидемиология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 18, из них:

целевая квота — 18, из них по видам целевого приема: ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (ФГБУЗ) – 1, ФГБУН «Ростовский НИИ микробиологии и паразитологии» – 1, ФБУЗ центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области – 2, ФКУЗ Ростовский-НА-Дону Противочумный Институт Роспотребнадзора – 3, Управление Роспотребнадзора по Республике Адыгея – 1, Управление Роспотребнадзора по Ростовской области – 1, Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» – 2, Иные заказчики целевого обучения – 2, Главное Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Ростовской области – 3, Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Дагестан – 1, Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Ингушетия – 1

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 1

на места с оплатой стоимости обучения – 1

Число мест с оплатой стоимости обучения — 10

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Эпидемиология – Эпидемиология (Эпидемиология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (ФГБУЗ)) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (ФГБУН «Ростовский НИИ микробиологии и паразитологии») / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (ФБУЗ центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (ФКУЗ Ростовский-НА-Дону Противочумный Институт Роспотребнадзора) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Управление Роспотребнадзора по Республике Адыгея) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Управление Роспотребнадзора по Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея») / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Иные заказчики целевого обучения) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Главное Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Ростовской области) / подано заявлений –

0

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

Прием на целевое обучение (Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Дагестан) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Ингушетия) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	150-587-258-70	1	да	да	40	06.07.2023	

По договору / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	150-587-258-70	2	да	да	40	06.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **32.08.14 Бактериология**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **32.08.14 Бактериология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 5, из них:

целевая квота — 5, из них по видам целевого приема: ФГБУН «Ростовский НИИ микробиологии и паразитологии» – 1, ФБУЗ центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области – 2, ФКУЗ Ростовский-НА-Дону Противочумный Институт Роспотребнадзора – 2

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 1

на места с оплатой стоимости обучения – 1

Число мест с оплатой стоимости обучения — 5

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Бактериология – Бактериология (Бактериология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО

Прием на целевое обучение (ФГБУН «Ростовский НИИ микробиологии и паразитологии») / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (ФБУЗ центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области) / подано заявлений – 0

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

Прием на целевое обучение (ФКУЗ Ростовский-НА-Дону Противочумный Институт Роспотребнадзора) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	150-587-258-70	4	да	да	40	06.07.2023	

По договору / подано заявлений – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	150-587-258-70	3	да	да	40	06.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **08.07.2023**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **33.08.02 Управление и экономика фармации**

**Очная форма обучения, 2 года, на базе во
специалитет, магистратура, ФППО
ординатура**

Набор ОП: **33.08.02 Управление и экономика фармации**

Число мест на бюджет (КЦП) – 2, из них:

целевая квота — 2, из них по видам целевого приема: Все заказчики целевого обучения – 2

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Принятые сокращения:

КЦП – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Управление и экономика фармации – Управление и экономика фармации (Управление и экономика фармации), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФППО**

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Прием на целевое обучение (Все заказчики целевого обучения) / подано заявлений – 0

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

Общий конкурс / подано заявлений – 0

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

По договору / подано заявлений – 0

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