

Список лиц, подавших документы на 12.07.2023

**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) – 2

на места с оплатой стоимости обучения – 2

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 – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	221-815-985-61	1	нет	да	65	10.07.2023	
2	160-480-169-44	4	нет	нет	74	11.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	221-815-985-61	2	нет	да	65	10.07.2023	
2	160-480-169-44	2	нет	нет	74	11.07.2023	

**Список лиц, подавших документы на 12.07.2023**

**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

Подано заявлений:

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

на бюджет (КЦП) – 0

**Принятые сокращения:**

на места с оплатой стоимости обучения – 1

**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

**По договору / подано заявлений – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	2303397	1	да	да	55	10.07.2023	



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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 0**

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

**По договору / подано заявлений – 0**

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

Список лиц, подавших документы на **12.07.2023**

**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

Подано заявлений:

Число мест с оплатой стоимости обучения — 3

на бюджет (КЦП) – 0

**Принятые сокращения:**

на места с оплатой стоимости обучения – 0

**КЦП** – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Анестезиология-реаниматологияИ – Анестезиология-реаниматология.. (Анестезиология-реаниматологияИ), 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 12.07.2023**

**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, ФППО 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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 1

на места с оплатой стоимости обучения – 2

Число мест с оплатой стоимости обучения — 3

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Клиническая лабораторная диагностика – Клиническая лабораторная диагностика (Клиническая лабораторная диагностика), 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 (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	167-258-711-98	1	да	да	48	08.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 2**

<b>№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Приоритет выбранного конкурса</b>	<b>Сдан оригинал</b>	<b>Согласие на зачисление</b>	<b>№ заявления</b>	<b>Дата подачи заявления</b>	<b>Примечание</b>
1	167-258-711-98	3	да	да	48	08.07.2023	
2	158-736-472-12	2	да	да	77	11.07.2023	



**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 **12.07.2023**

**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 **12.07.2023**

**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 – 1

**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 – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	160-195-919-65	1	нет	да	53	10.07.2023	

**Список лиц, подавших документы на 12.07.2023**

**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**

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

**По договору / подано заявлений – 0**

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

Список лиц, подавших документы на **12.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.11 Ультразвуковая диагностика**

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

Набор ОП: **31.08.11 Ультразвуковая диагностика**

Число мест на бюджет (КЦП) – 3, из них:  
целевая квота — 3, из них по видам целевого приема: Министерство  
здравоохранения Ростовской области – 2, Центральная дирекция здравоохранения -  
филиал ОАО "Российские железные дороги" – 1

Подано заявлений:  
на бюджет (КЦП) – 1  
на места с оплатой стоимости обучения – 2

Число мест с оплатой стоимости обучения — 5

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Ультразвуковая диагностика – Ультразвуковая диагностика (Ультразвуковая диагностика), 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 (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 – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	177-135-993-01	1	да	да	82	11.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 2**

<b>№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Приоритет выбранного конкурса</b>	<b>Сдан оригинал</b>	<b>Согласие на зачисление</b>	<b>№ заявления</b>	<b>Дата подачи заявления</b>	<b>Примечание</b>
1	160-195-919-65	2	нет	да	53	10.07.2023	
2	177-135-993-01	3	да	да	82	11.07.2023	

**Список лиц, подавших документы на 12.07.2023**

**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, ФППО  
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, 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 – 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 **12.07.2023**

**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**

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

Список лиц, подавших документы на **12.07.2023**

**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:

Подано заявлений:

целевая квота — 2, из них по видам целевого приема: Министерство  
здравоохранения Ростовской области – 1, Департ. ЗО г.Севастополь – 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: **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 12.07.2023

**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

Подано заявлений:  
на бюджет (КЦП) – 3  
на места с оплатой стоимости обучения – 3

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

**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 – 3**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	157-842-059-92	2	нет	нет	44	08.07.2023	
2	159-649-364-27	3	нет	нет	54	10.07.2023	

**Общий конкурс / подано заявлений – 3**

<b>№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Приоритет выбранного конкурса</b>	<b>Сдан оригинал</b>	<b>Согласие на зачисление</b>	<b>№ заявления</b>	<b>Дата подачи заявления</b>	<b>Примечание</b>
3	159-649-365-28	3	нет	нет	64	10.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 3**

<b>№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Приоритет выбранного конкурса</b>	<b>Сдан оригинал</b>	<b>Согласие на зачисление</b>	<b>№ заявления</b>	<b>Дата подачи заявления</b>	<b>Примечание</b>
1	157-842-059-92	3	нет	нет	44	08.07.2023	
2	159-649-364-27	1	нет	нет	54	10.07.2023	
3	159-649-365-28	1	нет	нет	64	10.07.2023	

Список лиц, подавших документы на 12.07.2023

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	да	да	29	05.07.2023	

**Список лиц, подавших документы на 12.07.2023**

**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, ФОЙСОиА  
ординатура**

Набор ОП: **31.08.20 Психиатрия**

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: Психиатрия.И – Психиатрия.. (Психиатрия.И), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, ФОЙСОиА

**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 12.07.2023

**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

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

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 12.07.2023

**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 12.07.2023

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 12.07.2023

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) – 2  
на места с оплатой стоимости обучения – 2

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 – 2

№	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	
2	159-649-364-27	4	нет	нет	54	10.07.2023	

По договору / подано заявлений – 2

№	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	

**По договору / подано заявлений – 2**

<b>№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Приоритет выбранного конкурса</b>	<b>Сдан оригинал</b>	<b>Согласие на зачисление</b>	<b>№ заявления</b>	<b>Дата подачи заявления</b>	<b>Примечание</b>
2	159-649-364-27	2	нет	нет	54	10.07.2023	



Список лиц, подавших документы на 12.07.2023

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 12.07.2023**

**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

Подано заявлений:

Число мест с оплатой стоимости обучения — 15

на бюджет (КЦП) – 0

**Принятые сокращения:**

на места с оплатой стоимости обучения – 6

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

**По договору / подано заявлений – 6**

№	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	
3	157-842-059-92	1	нет	нет	44	08.07.2023	
4	207-673-521-69	1	да	да	51	10.07.2023	
5	172-970-796-11	1	да	да	60	10.07.2023	
6	157-899-265-48	1	да	да	85	11.07.2023	

**Список лиц, подавших документы на 12.07.2023**

**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

Подано заявлений:

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

на бюджет (КЦП) – 0

**Принятые сокращения:**

на места с оплатой стоимости обучения – 1

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

**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 – 1**

<b>№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Приоритет выбранного конкурса</b>	<b>Сдан оригинал</b>	<b>Согласие на зачисление</b>	<b>№ заявления</b>	<b>Дата подачи заявления</b>	<b>Примечание</b>
1	154-682-645-91	1	да	да	68	11.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 1**

<b>№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Приоритет выбранного конкурса</b>	<b>Сдан оригинал</b>	<b>Согласие на зачисление</b>	<b>№ заявления</b>	<b>Дата подачи заявления</b>	<b>Примечание</b>
1	154-682-645-91	3	да	да	68	11.07.2023	

Список лиц, подавших документы на 12.07.2023

**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) – 3

на места с оплатой стоимости обучения – 5

**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 – 3**

№	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	
2	131-291-813-29	1	нет	нет	69	11.07.2023	
3	183-140-071-34	1	нет	нет	72	11.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 5**

№	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	
2	159-772-187-21	1	да	да	45	08.07.2023	
3	131-291-813-29	3	нет	нет	69	11.07.2023	
4	183-140-071-34	3	нет	нет	72	11.07.2023	
5	159-776-107-21	1	да	да	78	11.07.2023	

**Список лиц, подавших документы на 12.07.2023**

**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

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: Кардиология.И – Кардиология.. (Кардиология.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 12.07.2023

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) – 1

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 – 1

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	157-160-294-61	1	нет	да	75	11.07.2023	

Список лиц, подавших документы на 12.07.2023

**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, ФППО  
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, 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

**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**

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



**Общий конкурс / подано заявлений – 1**

<b>№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Приоритет выбранного конкурса</b>	<b>Сдан оригинал</b>	<b>Согласие на зачисление</b>	<b>№ заявления</b>	<b>Дата подачи заявления</b>	<b>Примечание</b>
1	221-815-985-61	3	нет	да	65	10.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 3**

<b>№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Приоритет выбранного конкурса</b>	<b>Сдан оригинал</b>	<b>Согласие на зачисление</b>	<b>№ заявления</b>	<b>Дата подачи заявления</b>	<b>Примечание</b>
1	221-815-985-61	4	нет	да	65	10.07.2023	
2	215-814-452-53	1	нет	да	73	11.07.2023	
3	160-972-013-58	1	да	да	76	11.07.2023	

**Список лиц, подавших документы на 12.07.2023**

**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

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: Неврология.И – Неврология.. (Неврология.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 12.07.2023

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 12.07.2023**

**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

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: НефрологияИ – Нефрология (НефрологияИ), 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 **12.07.2023**

**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:

Подано заявлений:

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

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

**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 **12.07.2023**

**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

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: Пульмонология – Пульмонология (Пульмонология), 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
---	------------------------	-------------------------------------	---------------	---------------------------	-------------	--------------------------	------------

**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**

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



Список лиц, подавших документы на **12.07.2023**

**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) – 2

на места с оплатой стоимости обучения – 7

**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 – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	183-140-071-34	2	нет	нет	72	11.07.2023	
2	177-135-993-01	2	да	да	82	11.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 7**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	159-772-187-21	2	да	да	45	08.07.2023	
2	207-673-521-69	2	да	да	51	10.07.2023	
3	157-525-255-78	2	да	да	70	11.07.2023	
4	183-140-071-34	4	нет	нет	72	11.07.2023	
5	215-814-452-53	2	нет	да	73	11.07.2023	
6	163-018-964-57	1	да	да	79	11.07.2023	
7	177-135-993-01	4	да	да	82	11.07.2023	

Список лиц, подавших документы на 12.07.2023

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

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

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 12.07.2023

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) – 5  
на места с оплатой стоимости обучения – 6

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 – 5

№	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	
3	159-649-365-28	4	нет	нет	64	10.07.2023	
4	154-682-645-91	2	да	да	68	11.07.2023	
5	160-480-169-44	3	нет	нет	74	11.07.2023	

По договору / подано заявлений – 6

<b>№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Приоритет выбранного конкурса</b>	<b>Сдан оригинал</b>	<b>Согласие на зачисление</b>	<b>№ заявления</b>	<b>Дата подачи заявления</b>	<b>Примечание</b>
1	148-558-373-08	3	да	да	32	06.07.2023	
2	173-926-240-87	3	нет	да	33	06.07.2023	
3	159-649-365-28	2	нет	нет	64	10.07.2023	
4	154-682-645-91	4	да	да	68	11.07.2023	
5	160-480-169-44	1	нет	нет	74	11.07.2023	
6	159-776-107-21	2	да	да	78	11.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **12.07.2023**

**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

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: Эндокринология.И – Эндокринология.. (Эндокринология.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 12.07.2023

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

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 15

**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 **12.07.2023**

**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

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

**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 **12.07.2023**

**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, ФППО  
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

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: **Нейрохирургия – Нейрохирургия (Нейрохирургия), 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 12.07.2023

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

Подано заявлений:  
на бюджет (КЦП) – 1  
на места с оплатой стоимости обучения – 2

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

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 – 2

№	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	
2	168-069-936-16	1	да	да	59	10.07.2023	



Список лиц, подавших документы на 12.07.2023

**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

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: Оториноларингология – Оториноларингология (Оториноларингология), 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
---	------------------------	-------------------------------------	---------------	---------------------------	-------------	--------------------------	------------

**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**

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



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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 1**

<b>№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Приоритет выбранного конкурса</b>	<b>Сдан оригинал</b>	<b>Согласие на зачисление</b>	<b>№ заявления</b>	<b>Дата подачи заявления</b>	<b>Примечание</b>
1	149-962-805-23	1	нет	нет	84	11.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 3**

<b>№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Приоритет выбранного конкурса</b>	<b>Сдан оригинал</b>	<b>Согласие на зачисление</b>	<b>№ заявления</b>	<b>Дата подачи заявления</b>	<b>Примечание</b>
1	157-525-255-78	1	да	да	70	11.07.2023	
2	171-778-514-00	1	нет	нет	81	11.07.2023	
3	149-962-805-23	2	нет	нет	84	11.07.2023	

**Список лиц, подавших документы на 12.07.2023**

**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

Подано заявлений:

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

на бюджет (КЦП) – 0

**Принятые сокращения:**

на места с оплатой стоимости обучения – 2

**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 **12.07.2023**

**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

Подано заявлений:

Число мест с оплатой стоимости обучения — 15

на бюджет (КЦП) – 0

**Принятые сокращения:**

на места с оплатой стоимости обучения – 0

**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

**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 12.07.2023**

**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, ФОИСОиА  
ординатура**

Набор ОП: **31.08.60 Пластическая хирургия**

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: Пластическая хирургияИ – Пластическая хирургия (Пластическая хирургияИ), 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 **12.07.2023**

**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:

Подано заявлений:

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

на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 3

на места с оплатой стоимости обучения – 1

**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 **12.07.2023**

**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 12.07.2023

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:

Подано заявлений:

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

на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 5

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 **12.07.2023**

**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
---	------------------------	-------------------------------------	---------------	---------------------------	-------------	--------------------------	------------



**Общий конкурс / подано заявлений – 1**

<b>№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Приоритет выбранного конкурса</b>	<b>Сдан оригинал</b>	<b>Согласие на зачисление</b>	<b>№ заявления</b>	<b>Дата подачи заявления</b>	<b>Примечание</b>
1	199-658-154-52	2	нет	нет	66	10.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 1**

<b>№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Приоритет выбранного конкурса</b>	<b>Сдан оригинал</b>	<b>Согласие на зачисление</b>	<b>№ заявления</b>	<b>Дата подачи заявления</b>	<b>Примечание</b>
1	158-417-626-89	2	да	да	57	10.07.2023	

**Список лиц, подавших документы на 12.07.2023**

**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

Подано заявлений:

Число мест с оплатой стоимости обучения — 5

на бюджет (КЦП) – 0

**Принятые сокращения:**

на места с оплатой стоимости обучения – 0

**КЦП** – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Хирургия.И – Хирургия.. (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 **12.07.2023**

**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 – 3

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 – 3**

№	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	
2	158-417-626-89	1	да	да	57	10.07.2023	
3	171-778-514-00	2	нет	нет	81	11.07.2023	



**Список лиц, подавших документы на 12.07.2023**

**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

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: Урология.И – Урология.. (Урология.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 12.07.2023**

**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

Подано заявлений:

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

на бюджет (КЦП) – 0

**Принятые сокращения:**

на места с оплатой стоимости обучения – 1

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

**По договору / подано заявлений – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	199-658-154-52	1	нет	нет	66	10.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **12.07.2023**

**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**

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

Список лиц, подавших документы на **12.07.2023**

**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	



**Список лиц, подавших документы на 12.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.72 Стоматология общей практики**

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

Набор ОП: **31.08.72 Стоматология общей практики**

Число мест на бюджет (КЦП) – 2, из них:  
целевая квота — 2, из них по видам целевого приема: Министерство  
здравоохранения Ростовской области – 1, Главное Управление Федеральной службы  
исполнения наказаний по Ростовской области – 1

Подано заявлений:  
на бюджет (КЦП) – 2  
на места с оплатой стоимости обучения – 8

Число мест с оплатой стоимости обучения — 29

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Стоматология общей практики – Стоматология общей практики (Стоматология общей практики), 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 (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 – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	146-129-223-47	3	да	да	50	10.07.2023	

**Общий конкурс / подано заявлений – 2**

<b>№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Приоритет выбранного конкурса</b>	<b>Сдан оригинал</b>	<b>Согласие на зачисление</b>	<b>№ заявления</b>	<b>Дата подачи заявления</b>	<b>Примечание</b>
2	168-601-014-58	3	нет	нет	62	10.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 8**

<b>№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Приоритет выбранного конкурса</b>	<b>Сдан оригинал</b>	<b>Согласие на зачисление</b>	<b>№ заявления</b>	<b>Дата подачи заявления</b>	<b>Примечание</b>
1	152-868-850-05	2	да	да	41	06.07.2023	
2	161-837-647-87	2	нет	да	49	08.07.2023	
3	146-129-223-47	4	да	да	50	10.07.2023	
4	168-601-014-58	4	нет	да	62	10.07.2023	
5	146-316-973-73	2	да	да	67	11.07.2023	
6	159-963-471-33	1	да	да	71	11.07.2023	
7	134-961-217-63	2	да	да	80	11.07.2023	
8	145-196-380-75	2	да	да	83	11.07.2023	

Список лиц, подавших документы на 12.07.2023

**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, ФОЙСОиА  
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, ФОЙСОиА

**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 **12.07.2023**

**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 – 1

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 – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	159-963-471-33	2	да	да	71	11.07.2023	

**Список лиц, подавших документы на 12.07.2023**

**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, ФОЙСОиА  
ординатура**

Набор ОП: **31.08.73 Стоматология терапевтическая**

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 терапевтическая.И – Стоматология терапевтическая.. (Стоматология терапевтическая.И), 2 года, на базе во  
специалитет, магистратура, ФОЙСОиА**

**По договору / подано заявлений – 0**

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

Список лиц, подавших документы на 12.07.2023

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

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 2

на места с оплатой стоимости обучения – 5

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	146-129-223-47	1	да	да	50	10.07.2023	
2	168-601-014-58	1	нет	нет	62	10.07.2023	

По договору / подано заявлений – 5

№	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	

**По договору / подано заявлений – 5**

<b>№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Приоритет выбранного конкурса</b>	<b>Сдан оригинал</b>	<b>Согласие на зачисление</b>	<b>№ заявления</b>	<b>Дата подачи заявления</b>	<b>Примечание</b>
2	146-129-223-47	2	да	да	50	10.07.2023	
3	168-601-014-58	2	нет	да	62	10.07.2023	
4	146-316-973-73	1	да	да	67	11.07.2023	
5	134-961-217-63	1	да	да	80	11.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **12.07.2023**

**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 **12.07.2023**

**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:

Подано заявлений:

целевая квота — 1, из них по видам целевого приема: Все заказчики целевого обучения – 1

на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 10

на места с оплатой стоимости обучения – 2

**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 – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	161-837-647-87	1	нет	да	49	08.07.2023	
2	145-196-380-75	1	да	да	83	11.07.2023	



Список лиц, подавших документы на **12.07.2023**

**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, ФОЙСОиА  
ординатура**

Набор ОП: **31.08.75 Стоматология ортопедическая**

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 ортопедическая.И – Стоматология ортопедическая.. (Стоматология ортопедическая.И), 2 года, на базе во  
специалитет, магистратура, ФОЙСОиА**

**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 12.07.2023

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

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 1

на места с оплатой стоимости обучения – 2

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 – 2

№	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	
2	157-387-025-92	1	нет	да	61	10.07.2023	



**Список лиц, подавших документы на 12.07.2023**

**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, ФОИСОиА  
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, 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 12.07.2023**

**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

Подано заявлений:

Число мест с оплатой стоимости обучения — 5

на бюджет (КЦП) – 0

**Принятые сокращения:**

на места с оплатой стоимости обучения – 0

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

**По договору / подано заявлений – 0**

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



**По договору / подано заявлений – 0**

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

**Список лиц, подавших документы на 12.07.2023**

**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, Другие 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) – 8

на места с оплатой стоимости обучения – 3

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 – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	144-306-346-33	1	да	да	46	08.07.2023	
2	144-306-346-33	1	да	да	52	10.07.2023	

**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 – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	186-941-070-05	1	да	да	56	10.07.2023	

**Общий конкурс / подано заявлений – 5**

№	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	
2	144-306-346-33	2	да	да	46	08.07.2023	
3	167-258-711-98	2	да	да	48	08.07.2023	
4	144-306-346-33	2	да	да	52	10.07.2023	
5	135-974-479-06	1	да	да	58	10.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 3**

№	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	
2	167-258-711-98	4	да	да	48	08.07.2023	
3	158-736-472-12	1	да	да	77	11.07.2023	





**Общий конкурс / подано заявлений – 1**

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

**По договору / подано заявлений – 1**

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

Список лиц, подавших документы на 12.07.2023

**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
---	------------------------	-------------------------------------	---------------	---------------------------	-------------	--------------------------	------------