

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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) – 9

на места с оплатой стоимости обучения – 12

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 – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	158-861-726-16	1	нет	да	352	22.07.2023	

**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 – 8**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	171-901-107-39	1	нет	да	183	17.07.2023	
2	151-019-021-01	4	нет	да	285	21.07.2023	
3	142-935-543-69	2	да	да	301	21.07.2023	
4	212-695-064-56	4	нет	да	317	21.07.2023	
5	158-019-492-77	3	да	да	329	21.07.2023	
6	158-861-726-16	3	нет	да	352	22.07.2023	
7	221-815-985-61	1	нет	да	65	10.07.2023	
8	160-480-169-44	4	нет	нет	74	11.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 12**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	144-959-875-25	1	нет	да	144	14.07.2023	
2	171-901-107-39	2	нет	да	183	17.07.2023	
3	160-298-639-78	1	нет	нет	210	18.07.2023	
4	179-963-211-31	2	да	да	277	20.07.2023	
5	151-019-021-01	1	нет	да	285	21.07.2023	
6	142-935-543-69	1	да	да	301	21.07.2023	
7	212-695-064-56	3	нет	да	317	21.07.2023	
8	158-019-492-77	1	да	да	329	21.07.2023	
9	158-861-726-16	2	нет	да	352	22.07.2023	
10	159-741-434-99	1	да	да	353	24.07.2023	

По договору / подано заявлений – 12

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
11	221-815-985-61	2	нет	да	65	10.07.2023	
12	160-480-169-44	2	нет	нет	74	11.07.2023	

**Список лиц, подавших документы на 24.07.2023**

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

Факультет по обучению иностранных студентов,  
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.01 Акушерство и гинекология**

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

Набор ОП: **31.08.01 Акушерство и гинекология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 1

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

**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	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.02 Анестезиология-реаниматология**

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

Набор ОП: **31.08.02 Анестезиология-реаниматология**

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

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 12

на места с оплатой стоимости обучения – 12

Число мест с оплатой стоимости обучения — 15

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

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

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

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

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

**Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 3**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	157-345-347-79	1	да	да	221	18.07.2023	

**Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 3**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
2	157-975-921-37	1	да	да	328	21.07.2023	
3	156-691-850-08	1	да	да	331	21.07.2023	

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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 9**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	161-050-412-04	1	да	да	154	14.07.2023	
2	158-842-385-09	1	да	да	169	17.07.2023	
3	199-496-076-55	3	нет	да	184	17.07.2023	
4	168-747-946-42	1	нет	нет	209	18.07.2023	
5	157-345-347-79	2	да	да	221	18.07.2023	
6	196-372-675-19	1	да	да	322	21.07.2023	
7	105-854-161-48	4	да	да	332	21.07.2023	
8	164-353-802-65	2	нет	нет	338	21.07.2023	
9	169-431-772-99	1	нет	нет	94	12.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 12**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	161-050-412-04	2	да	да	154	14.07.2023	
2	158-842-385-09	2	да	да	169	17.07.2023	
3	199-496-076-55	4	нет	да	184	17.07.2023	
4	168-747-946-42	2	нет	нет	209	18.07.2023	
5	157-345-347-79	4	да	да	221	18.07.2023	
6	185-039-160-73	1	да	да	303	21.07.2023	

По договору / подано заявлений – 12

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
7	196-372-675-19	2	да	да	322	21.07.2023	
8	157-975-921-37	2	да	да	328	21.07.2023	
9	156-691-850-08	2	да	да	331	21.07.2023	
10	105-854-161-48	3	да	да	332	21.07.2023	
11	164-353-802-65	1	нет	нет	338	21.07.2023	
12	159-939-725-45	2	да	да	99	13.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет по обучению иностранных студентов,  
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.02 Анестезиология-реаниматология**

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

Набор ОП: **31.08.02 Анестезиология-реаниматология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 3

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

**По договору / подано заявлений – 0**

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



Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика**

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

Набор ОП: **31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика**

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

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 10

на места с оплатой стоимости обучения – 4

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, ФПО

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

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

**Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	161-327-695-60	1	да	да	268	20.07.2023	

**Общий конкурс / подано заявлений – 9**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	163-906-143-69	1	да	да	104	13.07.2023	

**Общий конкурс / подано заявлений – 9**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
2	144-753-800-71	1	да	да	106	13.07.2023	
3	164-095-966-94	2	нет	да	226	18.07.2023	
4	158-620-820-78	1	да	да	249	19.07.2023	
5	103-723-588-32	2	да	да	251	19.07.2023	
6	161-327-695-60	2	да	да	268	20.07.2023	
7	216-553-545-62	2	нет	нет	271	20.07.2023	
8	167-258-711-98	1	да	да	48	08.07.2023	
9	159-588-417-33	1	да	да	87	12.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 4**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	144-753-800-71	3	да	да	106	13.07.2023	
2	216-553-545-62	4	нет	нет	271	20.07.2023	
3	167-258-711-98	3	да	да	48	08.07.2023	
4	158-736-472-12	2	да	да	77	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	157-128-494-79	2	да	да	323	21.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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) – 1  
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 – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	172-077-550-66	1	да	да	182	17.07.2023	

**Общий конкурс / подано заявлений – 0**

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



**Общий конкурс / подано заявлений – 9**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	144-154-894-61	1	нет	нет	168	17.07.2023	
2	158-473-893-19	2	да	да	181	17.07.2023	
3	172-077-550-66	2	да	да	182	17.07.2023	
4	216-553-545-62	1	нет	нет	271	20.07.2023	
5	157-955-097-20	1	нет	нет	308	21.07.2023	
6	143-608-662-61	3	нет	да	315	21.07.2023	
7	134-439-251-52	2	да	да	333	21.07.2023	
8	158-761-301-90	1	нет	нет	344	22.07.2023	
9	158-913-874-16	1	да	нет	345	22.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 13**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	144-154-894-61	3	нет	нет	168	17.07.2023	
2	158-473-893-19	4	да	да	181	17.07.2023	
3	168-949-006-27	2	нет	да	185	17.07.2023	
4	142-935-533-67	1	да	да	265	20.07.2023	
5	216-553-545-62	3	нет	нет	271	20.07.2023	
6	174-834-707-99	1	нет	да	307	21.07.2023	
7	157-955-097-20	4	нет	нет	308	21.07.2023	
8	143-608-662-61	4	нет	да	315	21.07.2023	
9	161-006-193-11	2	да	да	320	21.07.2023	
10	158-761-301-90	2	нет	нет	344	22.07.2023	
11	158-913-874-16	2	да	нет	345	22.07.2023	
12	063-135-773-47	1	да	да	346	22.07.2023	
13	160-195-919-65	1	нет	да	53	10.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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) – 1

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 – 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	134-747-485-83	2	нет	да	220	18.07.2023	

**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 **24.07.2023**

**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) – 2  
на места с оплатой стоимости обучения – 3

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 – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	164-990-081-00	3	да	да	207	18.07.2023	

**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	177-135-993-01	1	да	да	82	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	164-990-081-00	4	да	да	207	18.07.2023	
2	160-195-919-65	2	нет	да	53	10.07.2023	
3	177-135-993-01	3	да	да	82	11.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.12 Функциональная диагностика**

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

Набор ОП: **31.08.12 Функциональная диагностика**

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

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

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

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

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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 0**

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

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.14 Детская онкология**

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

Набор ОП: **31.08.14 Детская онкология**

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

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	158-080-738-79	2	да	да	334	21.07.2023	
2	131-291-813-29	2	нет	нет	69	11.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	158-080-738-79	3	да	да	334	21.07.2023	





Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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 – 2

**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 – 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	072-940-453-68	1	нет	да	118	13.07.2023	
2	157-895-997-61	3	да	да	237	19.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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) – 3

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

на места с оплатой стоимости обучения – 2

**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 – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	158-714-859-09	1	да	да	206	18.07.2023	

**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 – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	149-315-755-82	1	нет	нет	155	14.07.2023	
2	157-621-831-78	2	нет	нет	193	17.07.2023	

По договору / подано заявлений – 2

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	157-621-831-78	4	нет	нет	193	17.07.2023	
2	142-546-747-64	2	нет	да	292	21.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.18 Неонатология**

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

Набор ОП: **31.08.18 Неонатология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 6, из них:  
целевая квота — 6, из них по видам целевого приема: Министерство  
здравоохранения Ростовской области – 6

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 3

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: **Неонатология – Неонатология (Неонатология), 2 года, на базе во специалитет, магистратура, 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	157-345-347-79	3	да	да	221	18.07.2023	
2	157-459-773-19	5	да	да	280	20.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	157-345-347-79	5	да	да	221	18.07.2023	

По договору / подано заявлений – 2

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
2	157-459-773-19	4	да	да	280	20.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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) – 29  
на места с оплатой стоимости обучения – 19

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 – 7**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	157-459-773-19	1	да	да	280	20.07.2023	
2	153-454-479-69	1	да	да	296	21.07.2023	
3	165-245-042-53	1	да	да	297	21.07.2023	
4	143-642-900-52	1	да	да	304	21.07.2023	
5	158-280-288-86	1	да	да	314	21.07.2023	
6	158-433-696-97	1	да	да	88	12.07.2023	

**Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 7**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
7	159-886-886-68	1	да	да	91	12.07.2023	

**Общий конкурс / подано заявлений – 22**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	156-162-185-58	1	да	да	117	13.07.2023	
2	157-832-723-96	1	нет	нет	143	14.07.2023	
3	142-517-212-27	3	да	да	153	14.07.2023	
4	149-315-755-82	2	нет	нет	155	14.07.2023	
5	161-837-671-87	1	нет	нет	177	17.07.2023	
6	158-714-859-09	2	да	да	206	18.07.2023	
7	161-617-863-71	2	нет	да	224	18.07.2023	
8	136-309-202-36	3	нет	да	238	19.07.2023	
9	154-834-480-83	2	нет	да	250	19.07.2023	
10	141-036-820-14	2	да	нет	252	19.07.2023	
11	140-330-494-07	1	нет	да	261	20.07.2023	
12	157-459-773-19	2	да	да	280	20.07.2023	
13	153-454-479-69	2	да	да	296	21.07.2023	
14	143-642-900-52	2	да	да	304	21.07.2023	
15	158-280-288-86	2	да	да	314	21.07.2023	
16	187-008-991-99	1	да	да	335	21.07.2023	
17	158-962-788-40	1	да	да	347	22.07.2023	
18	157-607-338-84	1	да	да	350	22.07.2023	
19	150-631-753-37	4	нет	да	351	22.07.2023	
20	157-842-059-92	2	нет	нет	44	08.07.2023	
21	159-649-364-27	3	нет	нет	54	10.07.2023	
22	159-649-365-28	3	нет	нет	64	10.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 19**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	150-361-240-14	1	нет	нет	130	14.07.2023	
2	157-832-723-96	2	нет	нет	143	14.07.2023	
3	142-517-212-27	4	да	да	153	14.07.2023	
4	161-837-671-87	2	нет	нет	177	17.07.2023	
5	158-714-859-09	3	да	да	206	18.07.2023	
6	161-397-284-80	2	да	да	222	18.07.2023	
7	161-617-863-71	4	нет	да	224	18.07.2023	
8	136-309-202-36	4	нет	да	238	19.07.2023	
9	154-834-480-83	3	нет	да	250	19.07.2023	
10	141-036-820-14	4	да	нет	252	19.07.2023	
11	140-330-494-07	4	нет	да	261	20.07.2023	
12	157-459-773-19	3	да	да	280	20.07.2023	
13	153-454-479-69	3	да	да	296	21.07.2023	
14	187-008-991-99	3	да	да	335	21.07.2023	
15	150-631-753-37	3	нет	да	351	22.07.2023	
16	157-842-059-92	3	нет	нет	44	08.07.2023	
17	159-649-364-27	1	нет	нет	54	10.07.2023	
18	159-649-365-28	1	нет	нет	64	10.07.2023	
19	158-433-696-97	3	да	да	88	12.07.2023	



Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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) – 4  
на места с оплатой стоимости обучения – 9

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 – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	159-006-987-85	1	да	да	126	14.07.2023	

**Общий конкурс / подано заявлений – 3**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	159-006-987-85	2	да	да	126	14.07.2023	
2	144-154-894-61	2	нет	нет	168	17.07.2023	
3	158-761-301-90	3	нет	нет	344	22.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 9**

<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	144-154-894-61	4	нет	нет	168	17.07.2023	
2	213-654-919-61	1	нет	нет	241	19.07.2023	
3	134-757-659-92	1	да	да	246	19.07.2023	
4	159-886-948-65	1	нет	да	258	19.07.2023	
5	142-935-533-67	2	да	да	265	20.07.2023	
6	159-119-610-78	1	да	да	29	05.07.2023	
7	213-735-485-56	1	нет	да	309	21.07.2023	
8	213-567-123-44	1	нет	да	318	21.07.2023	
9	158-761-301-90	4	нет	нет	344	22.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет по обучению иностранных студентов,  
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.20 Психиатрия**

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

Набор ОП: **31.08.20 Психиатрия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

**По договору / подано заявлений – 0**

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

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.21 Психиатрия-наркология**

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

Набор ОП: **31.08.21 Психиатрия-наркология**

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

Подано заявлений:  
на бюджет (КЦП) – 2  
на места с оплатой стоимости обучения – 3

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	164-095-966-94	1	нет	да	226	18.07.2023	
2	212-695-064-56	2	нет	да	317	21.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 3**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	213-654-919-61	2	нет	нет	241	19.07.2023	

По договору / подано заявлений – 3

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
2	159-886-948-65	2	нет	да	258	19.07.2023	
3	212-695-064-56	1	нет	да	317	21.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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 **24.07.2023**

**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) – 3  
на места с оплатой стоимости обучения – 2

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 – 3**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	161-619-910-69	2	нет	да	232	19.07.2023	
2	136-309-202-36	1	нет	да	238	19.07.2023	
3	159-886-886-68	2	да	да	91	12.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 2**

№	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	161-619-910-69	3	нет	да	232	19.07.2023	
2	136-309-202-36	2	нет	да	238	19.07.2023	



Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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) – 8  
на места с оплатой стоимости обучения – 9

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 – 8**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	188-719-392-39	2	да	да	119	13.07.2023	
2	172-143-642-44	3	да	да	138	14.07.2023	
3	142-517-212-27	1	да	да	153	14.07.2023	
4	158-589-837-46	4	нет	нет	211	18.07.2023	
5	174-326-479-79	3	да	да	253	19.07.2023	
6	187-008-991-99	2	да	да	335	21.07.2023	
7	158-711-007-62	2	да	да	36	06.07.2023	

**Общий конкурс / 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>
8	159-649-364-27	4	нет	нет	54	10.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 9**

<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	150-345-994-55	1	да	да	101	13.07.2023	
2	188-719-392-39	1	да	да	119	13.07.2023	
3	172-143-642-44	4	да	да	138	14.07.2023	
4	142-517-212-27	2	да	да	153	14.07.2023	
5	158-589-837-46	3	нет	нет	211	18.07.2023	
6	174-326-479-79	1	да	да	253	19.07.2023	
7	187-008-991-99	4	да	да	335	21.07.2023	
8	158-711-007-62	4	да	да	36	06.07.2023	
9	159-649-364-27	2	нет	нет	54	10.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.29 Гематология**

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

Набор ОП: **31.08.29 Гематология**

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

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 0**

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

**По договору / подано заявлений – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	213-403-891-25	2	нет	нет	151	14.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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 – 2

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 – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	161-406-933-47	1	нет	да	103	13.07.2023	
2	143-779-049-91	1	нет	да	30	05.07.2023	



Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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 – 25

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

**По договору / подано заявлений – 25**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	210-901-845-20	1	да	нет	111	13.07.2023	
2	152-903-269-55	1	нет	да	134	14.07.2023	
3	163-409-890-79	1	да	да	167	17.07.2023	
4	097-725-839-30	1	да	да	170	17.07.2023	
5	176-020-541-40	1	да	да	172	17.07.2023	
6	166-053-940-70	1	да	да	192	17.07.2023	
7	140-894-980-92	3	да	да	200	17.07.2023	
8	161-619-910-69	1	нет	да	232	19.07.2023	
9	150-435-299-40	1	нет	да	233	19.07.2023	
10	213-491-109-31	1	нет	нет	235	19.07.2023	
11	163-818-465-91	1	нет	да	255	19.07.2023	
12	214-164-459-36	1	нет	да	257	19.07.2023	
13	173-029-905-63	1	да	нет	266	20.07.2023	
14	179-963-211-31	1	да	да	277	20.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 25**

<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>
15	165-245-042-53	2	да	да	297	21.07.2023	
16	164-652-390-80	1	да	да	306	21.07.2023	
17	148-558-373-08	1	да	да	32	06.07.2023	
18	157-128-494-79	1	да	да	323	21.07.2023	
19	158-080-738-79	1	да	да	334	21.07.2023	
20	159-741-434-99	2	да	да	353	24.07.2023	
21	157-389-706-17	1	да	да	39	06.07.2023	
22	157-842-059-92	1	нет	нет	44	08.07.2023	
23	207-673-521-69	1	да	да	51	10.07.2023	
24	172-970-796-11	1	да	да	60	10.07.2023	
25	157-899-265-48	1	да	да	85	11.07.2023	

**Список лиц, подавших документы на 24.07.2023**

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

Факультет по обучению иностранных студентов,  
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.32 Дерматовенерология**

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

Набор ОП: **31.08.32 Дерматовенерология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 1

**По договору / подано заявлений – 1**

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



Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.35 Инфекционные болезни**

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

Набор ОП: **31.08.35 Инфекционные болезни**

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

целевая квота — 10, из них по видам целевого приема: Министерство здравоохранения республики Северная Осетия - Алания – 1, Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики – 1, Министерство здравоохранения Ростовской области – 8

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 2

на места с оплатой стоимости обучения – 2

Число мест с оплатой стоимости обучения — 3

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

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

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

**Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики) / 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 – 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	141-036-820-14	1	да	нет	252	19.07.2023	
2	154-682-645-91	1	да	да	68	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	141-036-820-14	3	да	нет	252	19.07.2023	
2	154-682-645-91	3	да	да	68	11.07.2023	

Список лиц, подавших документы на 24.07.2023

**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) – 11

на места с оплатой стоимости обучения – 18

**Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	171-567-955-00	1	да	да	284	20.07.2023	

**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 – 10**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	147-151-851-59	1	нет	нет	114	13.07.2023	
2	186-859-075-41	2	да	да	165	17.07.2023	
3	199-496-076-55	1	нет	да	184	17.07.2023	
4	159-307-837-94	3	да	да	194	17.07.2023	
5	158-589-880-49	1	нет	да	262	20.07.2023	
6	158-944-016-01	1	да	да	282	20.07.2023	
7	171-567-955-00	2	да	да	284	20.07.2023	
8	173-926-240-87	2	нет	да	33	06.07.2023	
9	131-291-813-29	1	нет	нет	69	11.07.2023	
10	183-140-071-34	1	нет	нет	72	11.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 18**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	157-972-544-20	1	да	да	112	13.07.2023	
2	213-403-891-25	1	нет	нет	151	14.07.2023	
3	186-859-075-41	1	да	да	165	17.07.2023	
4	199-496-076-55	2	нет	да	184	17.07.2023	
5	159-307-837-94	4	да	да	194	17.07.2023	
6	206-745-081-58	1	да	да	198	17.07.2023	
7	171-472-101-42	1	нет	да	223	18.07.2023	
8	158-589-880-49	3	нет	да	262	20.07.2023	
9	158-944-016-01	2	да	да	282	20.07.2023	
10	171-567-955-00	3	да	да	284	20.07.2023	
11	142-546-747-64	1	нет	да	292	21.07.2023	
12	158-736-465-13	3	да	да	324	21.07.2023	
13	157-975-921-37	3	да	да	328	21.07.2023	
14	173-926-240-87	4	нет	да	33	06.07.2023	
15	159-772-187-21	1	да	да	45	08.07.2023	
16	131-291-813-29	3	нет	нет	69	11.07.2023	
17	183-140-071-34	3	нет	нет	72	11.07.2023	

По договору / подано заявлений – 18

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
18	159-776-107-21	1	да	да	78	11.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет по обучению иностранных студентов,  
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.36 Кардиология**

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

Набор ОП: **31.08.36 Кардиология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

**Принятые сокращения:**

**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 **24.07.2023**

**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	да	да	75	11.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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:

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

**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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

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

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

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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 0**

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

**По договору / подано заявлений – 0**



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

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.42 Неврология**

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

Набор ОП: **31.08.42 Неврология**

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

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 15

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 9

на места с оплатой стоимости обучения – 12

**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 – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	158-736-465-13	1	да	да	324	21.07.2023	

**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 – 8**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	164-194-843-86	1	нет	нет	132	14.07.2023	
2	215-317-526-36	2	нет	да	133	14.07.2023	
3	158-473-893-19	1	да	да	181	17.07.2023	
4	134-747-485-83	1	нет	да	220	18.07.2023	
5	218-447-312-66	3	нет	да	298	21.07.2023	
6	221-815-985-61	3	нет	да	65	10.07.2023	
7	169-431-772-99	2	нет	нет	94	12.07.2023	
8	186-919-152-23	1	нет	нет	98	13.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 12**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	215-308-720-35	2	нет	да	107	13.07.2023	
2	164-194-843-86	3	нет	нет	132	14.07.2023	
3	215-317-526-36	1	нет	да	133	14.07.2023	
4	193-445-464-93	1	да	да	142	14.07.2023	
5	132-320-296-04	2	да	да	159	14.07.2023	
6	158-473-893-19	3	да	да	181	17.07.2023	
7	218-447-312-66	4	нет	нет	298	21.07.2023	
8	158-736-465-13	2	да	да	324	21.07.2023	
9	221-815-985-61	4	нет	да	65	10.07.2023	
10	215-814-452-53	1	нет	да	73	11.07.2023	
11	160-972-013-58	1	да	да	76	11.07.2023	
12	186-919-152-23	2	нет	нет	98	13.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет по обучению иностранных студентов,  
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.42 Неврология**

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

Набор ОП: **31.08.42 Неврология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 1

**По договору / подано заявлений – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	2304496	1	да	да	147	14.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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 **24.07.2023**

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

Факультет по обучению иностранных студентов,  
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.43 Нефрология**

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

Набор ОП: **31.08.43 Нефрология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

**По договору / подано заявлений – 0**

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

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.44 Профпатология**

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

Набор ОП: **31.08.44 Профпатология**

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

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 2

на места с оплатой стоимости обучения – 0

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	215-308-720-35	1	нет	да	107	13.07.2023	
2	215-266-760-59	1	нет	да	109	13.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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**



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



Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 14

на места с оплатой стоимости обучения – 25

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

**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 – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	158-473-908-09	1	да	да	291	21.07.2023	

**Общий конкурс / подано заявлений – 13**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	147-151-851-59	2	нет	нет	114	13.07.2023	
2	164-194-843-86	2	нет	нет	132	14.07.2023	
3	215-317-526-36	4	нет	да	133	14.07.2023	
4	159-810-100-67	2	да	да	146	14.07.2023	
5	158-842-385-09	3	да	да	169	17.07.2023	
6	159-307-837-94	1	да	да	194	17.07.2023	
7	174-326-479-79	4	да	да	253	19.07.2023	
8	149-150-096-58	2	нет	нет	260	20.07.2023	
9	158-589-880-49	2	нет	да	262	20.07.2023	
10	140-423-468-18	3	нет	да	300	21.07.2023	
11	157-955-097-20	2	нет	нет	308	21.07.2023	
12	183-140-071-34	2	нет	нет	72	11.07.2023	
13	177-135-993-01	2	да	да	82	11.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 25**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	159-258-113-88	2	да	да	108	13.07.2023	
2	157-972-544-20	2	да	да	112	13.07.2023	
3	164-194-843-86	4	нет	нет	132	14.07.2023	
4	215-317-526-36	3	нет	да	133	14.07.2023	
5	193-445-464-93	2	да	да	142	14.07.2023	
6	159-810-100-67	4	да	да	146	14.07.2023	
7	186-859-075-41	3	да	да	165	17.07.2023	
8	158-842-385-09	4	да	да	169	17.07.2023	
9	168-949-006-27	1	нет	да	185	17.07.2023	
10	156-879-234-24	2	да	да	187	17.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 25**

<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>
11	159-307-837-94	2	да	да	194	17.07.2023	
12	171-472-101-42	2	нет	да	223	18.07.2023	
13	174-326-479-79	2	да	да	253	19.07.2023	
14	158-589-880-49	4	нет	да	262	20.07.2023	
15	140-423-468-18	4	нет	да	300	21.07.2023	
16	174-834-707-99	2	нет	да	307	21.07.2023	
17	157-955-097-20	3	нет	нет	308	21.07.2023	
18	213-567-123-44	2	нет	да	318	21.07.2023	
19	159-772-187-21	2	да	да	45	08.07.2023	
20	207-673-521-69	2	да	да	51	10.07.2023	
21	157-525-255-78	2	да	да	70	11.07.2023	
22	183-140-071-34	4	нет	нет	72	11.07.2023	
23	215-814-452-53	2	нет	да	73	11.07.2023	
24	163-018-964-57	1	да	да	79	11.07.2023	
25	177-135-993-01	4	да	да	82	11.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.51 Фтизиатрия**

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

Набор ОП: **31.08.51 Фтизиатрия**

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

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 0**

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

**По договору / подано заявлений – 0**

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

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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, ФПО  
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) – 15  
на места с оплатой стоимости обучения – 22

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, ФПО

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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 15**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	188-719-392-39	3	да	да	119	13.07.2023	
2	172-143-642-44	1	да	да	138	14.07.2023	
3	109-899-772-36	2	да	да	171	17.07.2023	
4	171-901-107-39	3	нет	да	183	17.07.2023	
5	157-621-831-78	3	нет	нет	193	17.07.2023	
6	140-330-494-07	2	нет	да	261	20.07.2023	
7	163-857-976-24	1	нет	да	290	21.07.2023	

**Общий конкурс / подано заявлений – 15**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
8	140-423-468-18	1	нет	да	300	21.07.2023	
9	148-558-373-08	2	да	да	32	06.07.2023	
10	158-645-336-00	1	да	да	325	21.07.2023	
11	173-926-240-87	1	нет	да	33	06.07.2023	
12	164-353-802-65	3	нет	нет	338	21.07.2023	
13	159-649-365-28	4	нет	нет	64	10.07.2023	
14	154-682-645-91	2	да	да	68	11.07.2023	
15	160-480-169-44	3	нет	нет	74	11.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 22**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	174-864-868-29	1	нет	да	110	13.07.2023	
2	188-719-392-39	4	да	да	119	13.07.2023	
3	172-143-642-44	2	да	да	138	14.07.2023	
4	144-959-875-25	2	нет	да	144	14.07.2023	
5	109-899-772-36	4	да	да	171	17.07.2023	
6	176-020-541-40	2	да	да	172	17.07.2023	
7	171-901-107-39	4	нет	да	183	17.07.2023	
8	157-621-831-78	1	нет	нет	193	17.07.2023	
9	158-874-836-38	1	да	да	215	18.07.2023	
10	158-229-691-99	1	нет	да	234	19.07.2023	
11	140-330-494-07	3	нет	да	261	20.07.2023	
12	140-423-468-18	2	нет	да	300	21.07.2023	
13	148-558-373-08	3	да	да	32	06.07.2023	
14	158-645-336-00	3	да	да	325	21.07.2023	
15	173-926-240-87	3	нет	да	33	06.07.2023	
16	158-978-893-69	2	нет	да	330	21.07.2023	
17	164-353-802-65	4	нет	нет	338	21.07.2023	
18	159-649-365-28	2	нет	нет	64	10.07.2023	
19	154-682-645-91	4	да	да	68	11.07.2023	



По договору / подано заявлений – 22

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
20	160-480-169-44	1	нет	нет	74	11.07.2023	
21	159-776-107-21	2	да	да	78	11.07.2023	
22	159-939-725-45	1	да	да	99	13.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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 **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

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

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

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

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

Подано заявлений:

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

на бюджет (КЦП) – 13

Число мест с оплатой стоимости обучения — 15

на места с оплатой стоимости обучения – 9

**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 – 13**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	156-162-185-58	2	да	да	117	13.07.2023	
2	109-899-772-36	1	да	да	171	17.07.2023	
3	156-879-234-24	3	да	да	187	17.07.2023	
4	158-874-836-38	2	да	да	215	18.07.2023	
5	154-834-480-83	1	нет	да	250	19.07.2023	
6	163-857-976-24	2	нет	да	290	21.07.2023	
7	158-645-336-00	2	да	да	325	21.07.2023	

**Общий конкурс / подано заявлений – 13**

<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>
8	134-439-251-52	1	да	да	333	21.07.2023	
9	158-962-788-40	2	да	да	347	22.07.2023	
10	157-607-338-84	2	да	да	350	22.07.2023	
11	157-002-027-16	2	да	да	38	06.07.2023	
12	158-690-711-08	3	да	да	86	12.07.2023	
13	158-433-696-97	2	да	да	88	12.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 9**

<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	156-162-185-58	3	да	да	117	13.07.2023	
2	150-361-240-14	2	нет	нет	130	14.07.2023	
3	109-899-772-36	3	да	да	171	17.07.2023	
4	156-879-234-24	1	да	да	187	17.07.2023	
5	154-834-480-83	4	нет	да	250	19.07.2023	
6	158-645-336-00	4	да	да	325	21.07.2023	
7	157-002-027-16	4	да	да	38	06.07.2023	
8	158-690-711-08	4	да	да	86	12.07.2023	
9	158-433-696-97	4	да	да	88	12.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.55 Колопроктология**

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

Набор ОП: **31.08.55 Колопроктология**

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

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 0**

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

**По договору / подано заявлений – 0**

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

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.56 Нейрохирургия**

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

Набор ОП: **31.08.56 Нейрохирургия**

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

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 0**

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

**По договору / подано заявлений – 0**

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

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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:

Подано заявлений:

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

на бюджет (КЦП) – 8

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

на места с оплатой стоимости обучения – 8

**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 – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	158-589-897-58	1	да	да	337	21.07.2023	

**Общий конкурс / подано заявлений – 7**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	215-266-760-59	2	нет	да	109	13.07.2023	
2	159-810-100-67	1	да	да	146	14.07.2023	
3	174-262-463-69	2	нет	да	205	18.07.2023	
4	161-617-863-71	1	нет	да	224	18.07.2023	
5	186-565-093-14	1	нет	нет	264	20.07.2023	
6	153-454-479-69	4	да	да	296	21.07.2023	

**Общий конкурс / подано заявлений – 7**

<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>
7	158-711-007-62	1	да	да	36	06.07.2023	

**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	215-266-760-59	3	нет	да	109	13.07.2023	
2	159-810-100-67	3	да	да	146	14.07.2023	
3	174-262-463-69	4	нет	да	205	18.07.2023	
4	161-617-863-71	3	нет	да	224	18.07.2023	
5	153-454-479-69	5	да	да	296	21.07.2023	
6	185-039-160-73	2	да	да	303	21.07.2023	
7	158-711-007-62	3	да	да	36	06.07.2023	
8	168-069-936-16	1	да	да	59	10.07.2023	



Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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) – 9

на места с оплатой стоимости обучения – 10

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 – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	159-072-240-68	1	да	да	348	22.07.2023	

**Общий конкурс / подано заявлений – 8**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	161-610-586-41	4	да	да	102	13.07.2023	

**Общий конкурс / подано заявлений – 8**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
2	186-650-573-06	1	нет	нет	195	17.07.2023	
3	140-894-980-92	1	да	да	200	17.07.2023	
4	158-589-837-46	1	нет	нет	211	18.07.2023	
5	218-447-312-66	1	нет	да	298	21.07.2023	
6	164-652-390-80	2	да	да	306	21.07.2023	
7	158-913-874-16	3	да	нет	345	22.07.2023	
8	157-002-027-16	1	да	да	38	06.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 10**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	161-610-586-41	2	да	да	102	13.07.2023	
2	186-650-573-06	2	нет	нет	195	17.07.2023	
3	140-894-980-92	2	да	да	200	17.07.2023	
4	176-592-352-09	2	нет	нет	202	17.07.2023	
5	158-589-837-46	2	нет	нет	211	18.07.2023	
6	218-447-312-66	2	нет	нет	298	21.07.2023	
7	164-652-390-80	3	да	да	306	21.07.2023	
8	158-913-874-16	4	да	нет	345	22.07.2023	
9	159-072-240-68	2	да	да	348	22.07.2023	
10	157-002-027-16	3	да	да	38	06.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.59 Офтальмология**

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

Набор ОП: **31.08.59 Офтальмология**

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

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 9

на места с оплатой стоимости обучения – 13

Число мест с оплатой стоимости обучения — 10

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

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

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

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

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

**Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	161-681-180-62	1	да	да	311	21.07.2023	

**Прием на целевое обучение (Министерство здравоохранения Ростовской области) / подано заявлений – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
2	146-013-915-33	1	да	да	336	21.07.2023	

**Прием на целевое обучение (Департ. 30 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 – 7**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	161-610-586-41	3	да	да	102	13.07.2023	
2	152-903-269-55	2	нет	да	134	14.07.2023	
3	149-150-096-58	1	нет	нет	260	20.07.2023	
4	151-019-021-01	2	нет	да	285	21.07.2023	
5	159-065-693-00	1	да	да	299	21.07.2023	
6	159-072-240-68	3	да	да	348	22.07.2023	
7	149-962-805-23	1	нет	нет	84	11.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 13**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	161-610-586-41	1	да	да	102	13.07.2023	
2	152-903-269-55	3	нет	да	134	14.07.2023	
3	176-592-352-09	1	нет	нет	202	17.07.2023	
4	161-397-284-80	1	да	да	222	18.07.2023	
5	145-095-656-74	1	нет	да	231	19.07.2023	
6	157-104-029-32	1	да	да	276	20.07.2023	
7	151-019-021-01	3	нет	да	285	21.07.2023	
8	159-065-693-00	2	да	да	299	21.07.2023	
9	161-681-180-62	2	да	да	311	21.07.2023	

По договору / подано заявлений – 13

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
10	159-072-240-68	4	да	да	348	22.07.2023	
11	157-525-255-78	1	да	да	70	11.07.2023	
12	171-778-514-00	1	нет	нет	81	11.07.2023	
13	149-962-805-23	2	нет	нет	84	11.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет по обучению иностранных студентов,  
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.59 Офтальмология**

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

Набор ОП: **31.08.59 Офтальмология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 2

**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 **24.07.2023**

**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 – 9

**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 – 9**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	130-117-673-06	1	да	да	100	13.07.2023	
2	189-512-348-02	1	да	да	115	13.07.2023	
3	191-518-497-91	2	да	да	152	14.07.2023	
4	158-433-602-75	1	да	да	166	17.07.2023	
5	206-820-638-49	1	да	да	208	18.07.2023	
6	158-914-582-11	1	да	да	216	18.07.2023	
7	214-164-459-36	2	нет	да	257	19.07.2023	
8	129-495-363-00	1	нет	да	339	21.07.2023	
9	159-986-490-58	1	да	да	340	21.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

Образовательные программы: Пластическая хирургияИ – Пластическая хирургия (Пластическая хирургияИ), 2 года, на базе во специалитет,  
магистратура, 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 **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.62 Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение**

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

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

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

Подано заявлений:

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

на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

на места с оплатой стоимости обучения – 0

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 0**

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

**По договору / подано заявлений – 0**

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

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия**

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

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

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

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 3

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	182-097-331-75	2	да	да	349	22.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 2**

№	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	
2	182-097-331-75	4	да	да	349	22.07.2023	



Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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 **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.65 Торакальная хирургия**

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

Набор ОП: **31.08.65 Торакальная хирургия**

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

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 0**

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

**По договору / подано заявлений – 0**

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

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.66 Травматология и ортопедия**

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

Набор ОП: **31.08.66 Травматология и ортопедия**

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

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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 5

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 9

на места с оплатой стоимости обучения – 12

**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 – 4**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	154-525-339-60	1	да	да	227	18.07.2023	
2	157-895-997-61	1	да	да	237	19.07.2023	
3	149-375-543-01	1	да	да	278	20.07.2023	
4	150-867-854-92	1	да	нет	293	21.07.2023	

**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 – 5**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	129-275-479-89	3	да	да	160	14.07.2023	
2	161-837-671-87	3	нет	нет	177	17.07.2023	
3	159-006-778-78	2	да	да	188	17.07.2023	
4	158-944-016-01	4	да	да	282	20.07.2023	
5	158-019-492-77	4	да	да	329	21.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 12**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	162-876-682-12	1	нет	да	137	14.07.2023	
2	191-518-497-91	1	да	да	152	14.07.2023	
3	129-275-479-89	4	да	да	160	14.07.2023	
4	161-837-671-87	4	нет	нет	177	17.07.2023	
5	159-006-778-78	4	да	да	188	17.07.2023	
6	158-500-688-76	1	да	да	196	17.07.2023	
7	206-745-081-58	2	да	да	198	17.07.2023	
8	154-525-339-60	2	да	да	227	18.07.2023	
9	157-895-997-61	2	да	да	237	19.07.2023	
10	158-944-016-01	3	да	да	282	20.07.2023	
11	150-867-854-92	2	да	нет	293	21.07.2023	
12	158-019-492-77	2	да	да	329	21.07.2023	

**Список лиц, подавших документы на 24.07.2023**

**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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

**Принятые сокращения:**

**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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 1

**По договору / подано заявлений – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	2304522	2	да	да	158	14.07.2023	



Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.67 Хирургия**

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

Набор ОП: **31.08.67 Хирургия**

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

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 9

на места с оплатой стоимости обучения – 19

Число мест с оплатой стоимости обучения — 21

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

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

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

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

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

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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 9**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	159-006-778-78	1	да	да	188	17.07.2023	
2	174-262-463-69	1	нет	да	205	18.07.2023	
3	158-914-582-11	2	да	да	216	18.07.2023	
4	130-603-870-18	1	да	да	236	19.07.2023	
5	157-104-029-32	2	да	да	276	20.07.2023	
6	171-567-955-00	5	да	да	284	20.07.2023	
7	182-097-331-75	1	да	да	349	22.07.2023	
8	150-631-753-37	2	нет	да	351	22.07.2023	
9	199-658-154-52	2	нет	нет	66	10.07.2023	Забрал документы (19.07.2023)

**По договору / подано заявлений – 19**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	150-345-994-55	2	да	да	101	13.07.2023	
2	159-258-113-88	1	да	да	108	13.07.2023	
3	189-512-348-02	2	да	да	115	13.07.2023	
4	152-011-582-04	1	нет	да	125	14.07.2023	
5	162-876-682-12	2	нет	да	137	14.07.2023	
6	157-624-191-81	1	да	да	156	14.07.2023	
7	132-320-296-04	1	да	да	159	14.07.2023	
8	159-006-778-78	3	да	да	188	17.07.2023	
9	174-262-463-69	3	нет	да	205	18.07.2023	
10	160-298-639-78	2	нет	нет	210	18.07.2023	
11	158-914-582-11	3	да	да	216	18.07.2023	
12	154-525-339-60	3	да	да	227	18.07.2023	
13	130-603-870-18	2	да	да	236	19.07.2023	
14	157-104-029-32	3	да	да	276	20.07.2023	
15	171-567-955-00	4	да	да	284	20.07.2023	
16	158-978-893-69	1	нет	да	330	21.07.2023	

По договору / подано заявлений – 19

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
17	182-097-331-75	3	да	да	349	22.07.2023	
18	150-631-753-37	1	нет	да	351	22.07.2023	
19	158-417-626-89	2	да	да	57	10.07.2023	

**Список лиц, подавших документы на 24.07.2023**

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

Факультет по обучению иностранных студентов,  
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.67 Хирургия**

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

Набор ОП: **31.08.67 Хирургия**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 5

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 1

**По договору / подано заявлений – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	2304522	1	да	да	158	14.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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) – 2  
на места с оплатой стоимости обучения – 5

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 – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	129-275-479-89	1	да	да	160	14.07.2023	
2	105-854-161-48	2	да	да	332	21.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 5**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	129-275-479-89	2	да	да	160	14.07.2023	

По договору / подано заявлений – 5

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
2	105-854-161-48	1	да	да	332	21.07.2023	
3	186-422-997-07	1	нет	нет	42	06.07.2023	
4	158-417-626-89	1	да	да	57	10.07.2023	
5	171-778-514-00	2	нет	нет	81	11.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет по обучению иностранных студентов,  
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.68 Урология**

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

Набор ОП: **31.08.68 Урология**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 1

**По договору / подано заявлений – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	212-039-105-99	1	нет	нет	239	19.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

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

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

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 4

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

**По договору / подано заявлений – 4**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	157-624-191-81	2	да	да	156	14.07.2023	
2	150-435-299-40	2	нет	да	233	19.07.2023	
3	163-818-465-91	2	нет	нет	255	19.07.2023	
4	199-658-154-52	1	нет	нет	66	10.07.2023	Забрал документы (19.07.2023)



Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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 **24.07.2023**

**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) – 5  
на места с оплатой стоимости обучения – 4

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 – 5**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	164-990-081-00	1	да	да	207	18.07.2023	
2	158-280-288-86	3	да	да	314	21.07.2023	
3	143-608-662-61	1	нет	да	315	21.07.2023	
4	158-623-066-80	1	да	да	37	06.07.2023	
5	158-690-711-08	2	да	да	86	12.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 4**

<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	164-990-081-00	2	да	да	207	18.07.2023	
2	143-608-662-61	2	нет	да	315	21.07.2023	
3	158-623-066-80	2	да	да	37	06.07.2023	
4	158-690-711-08	1	да	да	86	12.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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

Число мест с оплатой стоимости обучения — 29

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 10

на места с оплатой стоимости обучения – 57

**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 – 10**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	210-834-027-15	1	да	да	120	13.07.2023	

**Общий конкурс / подано заявлений – 10**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
2	157-515-624-78	2	да	да	201	17.07.2023	
3	154-881-567-01	2	нет	да	244	19.07.2023	
4	159-688-670-50	1	нет	нет	270	20.07.2023	
5	137-636-608-82	1	да	да	286	21.07.2023	
6	192-382-493-93	1	нет	да	319	21.07.2023	
7	163-767-852-12	1	нет	нет	326	21.07.2023	
8	162-265-522-53	1	нет	да	343	22.07.2023	
9	146-129-223-47	3	да	да	50	10.07.2023	
10	168-601-014-58	3	нет	нет	62	10.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 57**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	158-768-355-31	2	нет	да	113	13.07.2023	
2	210-834-027-15	2	да	да	120	13.07.2023	
3	162-031-902-18	1	нет	да	123	14.07.2023	
4	158-201-685-59	1	да	да	124	14.07.2023	
5	187-476-213-14	2	да	да	127	14.07.2023	
6	113-443-250-09	1	да	да	128	14.07.2023	
7	158-568-280-17	2	да	да	129	14.07.2023	
8	181-178-160-67	2	нет	нет	131	14.07.2023	
9	162-876-674-12	1	да	да	136	14.07.2023	
10	161-581-101-41	1	да	да	139	14.07.2023	
11	158-310-024-35	1	да	да	140	14.07.2023	
12	158-474-227-96	1	да	да	150	14.07.2023	
13	162-578-619-96	1	да	да	161	14.07.2023	
14	161-299-749-94	1	да	да	162	15.07.2023	
15	063-830-707-59	1	да	да	163	17.07.2023	
16	149-527-809-03	1	да	да	164	17.07.2023	
17	160-129-972-51	2	да	да	175	17.07.2023	
18	158-473-059-94	2	нет	да	176	17.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 57**

<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>
19	121-267-436-25	1	да	да	179	17.07.2023	
20	163-771-725-88	2	да	да	189	17.07.2023	
21	145-727-937-95	1	нет	нет	191	17.07.2023	
22	065-567-317-88	1	нет	да	197	17.07.2023	
23	158-410-174-54	1	нет	да	199	17.07.2023	
24	157-515-624-78	1	да	да	201	17.07.2023	
25	159-101-144-36	2	да	да	212	18.07.2023	
26	206-212-938-25	1	да	да	213	18.07.2023	
27	143-671-462-62	1	нет	нет	214	18.07.2023	
28	162-526-702-57	1	нет	да	217	18.07.2023	
29	145-042-717-33	1	да	да	219	18.07.2023	
30	160-170-600-15	1	да	да	229	19.07.2023	
31	192-263-412-64	1	да	да	240	19.07.2023	
32	154-881-567-01	3	нет	да	244	19.07.2023	
33	159-775-969-55	1	да	да	245	19.07.2023	
34	160-343-735-38	1	нет	нет	259	19.07.2023	
35	158-503-036-58	1	да	да	267	20.07.2023	
36	159-688-670-50	3	нет	нет	270	20.07.2023	
37	197-820-532-09	1	да	нет	275	20.07.2023	
38	160-253-457-34	1	нет	нет	279	20.07.2023	
39	137-636-608-82	2	да	да	286	21.07.2023	
40	158-653-117-89	1	нет	нет	288	21.07.2023	
41	158-502-807-73	1	да	да	310	21.07.2023	
42	163-767-852-12	2	нет	нет	326	21.07.2023	
43	158-109-658-82	2	нет	да	327	21.07.2023	
44	162-265-522-53	3	нет	да	343	22.07.2023	
45	152-868-850-05	2	да	да	41	06.07.2023	
46	161-837-647-87	2	нет	да	49	08.07.2023	
47	146-129-223-47	4	да	да	50	10.07.2023	
48	168-601-014-58	4	нет	да	62	10.07.2023	
49	146-316-973-73	2	да	да	67	11.07.2023	
50	159-963-471-33	1	да	да	71	11.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 57**

<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>
51	134-961-217-63	2	да	да	80	11.07.2023	
52	145-196-380-75	2	да	да	83	11.07.2023	
53	135-885-937-14	2	да	да	89	12.07.2023	
54	178-256-056-97	1	да	да	90	12.07.2023	
55	157-193-975-05	2	нет	да	93	12.07.2023	
56	165-626-845-98	1	да	да	95	12.07.2023	
57	160-829-762-85	2	нет	да	96	12.07.2023	



Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет по обучению иностранных студентов,  
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.72 Стоматология общей практики**

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

Набор ОП: **31.08.72 Стоматология общей практики**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Подано заявлений:

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

на бюджет (КЦП) – 0

**Принятые сокращения:**

на места с оплатой стоимости обучения – 0

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

**По договору / подано заявлений – 0**

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

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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) – 2  
на места с оплатой стоимости обучения – 10

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 – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	210-834-027-15	3	да	да	120	13.07.2023	
2	159-688-670-50	2	нет	нет	270	20.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 10**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	210-834-027-15	4	да	да	120	13.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 10**

<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	158-310-024-35	2	да	да	140	14.07.2023	
3	173-609-679-98	1	да	да	148	14.07.2023	
4	063-830-707-59	2	да	да	163	17.07.2023	
5	149-527-809-03	2	да	да	164	17.07.2023	
6	145-042-717-33	2	да	да	219	18.07.2023	
7	158-503-036-58	2	да	да	267	20.07.2023	
8	159-688-670-50	4	нет	нет	270	20.07.2023	
9	160-253-457-34	2	нет	нет	279	20.07.2023	
10	159-963-471-33	2	да	да	71	11.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет по обучению иностранных студентов,  
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.73 Стоматология терапевтическая**

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

Набор ОП: **31.08.73 Стоматология терапевтическая**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 0

**По договору / подано заявлений – 0**

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

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.74 Стоматология хирургическая**

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

Набор ОП: **31.08.74 Стоматология хирургическая**

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

Подано заявлений:  
на бюджет (КЦП) – 2  
на места с оплатой стоимости обучения – 25

Число мест с оплатой стоимости обучения — 9

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 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 – 25**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	158-768-355-31	1	нет	да	113	13.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 25**

<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	162-031-902-18	2	нет	да	123	14.07.2023	
3	187-476-213-14	1	да	да	127	14.07.2023	
4	165-115-281-45	1	да	да	135	14.07.2023	
5	159-663-116-00	1	да	да	145	14.07.2023	
6	173-609-679-98	2	да	да	148	14.07.2023	
7	158-474-227-96	2	да	да	150	14.07.2023	
8	162-578-619-96	2	да	да	161	14.07.2023	
9	158-473-059-94	1	нет	да	176	17.07.2023	
10	163-771-725-88	1	да	да	189	17.07.2023	
11	182-140-088-36	2	да	да	203	18.07.2023	
12	159-101-144-36	1	да	да	212	18.07.2023	
13	157-038-379-76	1	да	да	242	19.07.2023	
14	159-775-969-55	2	да	да	245	19.07.2023	
15	158-502-807-73	2	да	да	310	21.07.2023	
16	177-137-737-96	1	да	да	321	21.07.2023	
17	158-109-658-82	1	нет	да	327	21.07.2023	
18	152-868-850-05	1	да	да	41	06.07.2023	
19	146-129-223-47	2	да	да	50	10.07.2023	
20	168-601-014-58	2	нет	да	62	10.07.2023	
21	146-316-973-73	1	да	да	67	11.07.2023	
22	134-961-217-63	1	да	да	80	11.07.2023	
23	178-256-056-97	2	да	да	90	12.07.2023	
24	157-193-975-05	1	нет	да	93	12.07.2023	
25	160-829-762-85	1	нет	да	96	12.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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 – 1

**По договору / подано заявлений – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	213-837-816-69	1	нет	нет	97	13.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.75 Стоматология ортопедическая**

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

Набор ОП: **31.08.75 Стоматология ортопедическая**

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

Подано заявлений:  
на бюджет (КЦП) – 2  
на места с оплатой стоимости обучения – 18

Число мест с оплатой стоимости обучения — 10

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	192-382-493-93	2	нет	да	319	21.07.2023	
2	163-767-852-12	3	нет	нет	326	21.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 18**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	158-568-280-17	1	да	да	129	14.07.2023	



**По договору / подано заявлений – 18**

<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	181-178-160-67	1	нет	нет	131	14.07.2023	
3	162-876-674-12	2	да	да	136	14.07.2023	
4	160-129-972-51	1	да	да	175	17.07.2023	
5	182-140-088-36	1	да	да	203	18.07.2023	
6	206-212-938-25	2	да	да	213	18.07.2023	
7	162-526-702-57	2	нет	да	217	18.07.2023	
8	160-170-600-15	2	да	да	229	19.07.2023	
9	160-343-735-38	2	нет	нет	259	19.07.2023	
10	164-776-260-02	2	нет	да	273	20.07.2023	
11	158-653-117-89	2	нет	нет	288	21.07.2023	
12	065-472-407-68	2	да	да	289	21.07.2023	
13	158-803-050-74	1	да	да	294	21.07.2023	
14	163-767-852-12	4	нет	нет	326	21.07.2023	
15	155-114-494-44	2	нет	нет	341	21.07.2023	
16	161-837-647-87	1	нет	да	49	08.07.2023	
17	145-196-380-75	1	да	да	83	11.07.2023	
18	165-626-845-98	2	да	да	95	12.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет по обучению иностранных студентов,  
ординаторов и аспирантов

Специальность: **31.08.75 Стоматология ортопедическая**

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

Набор ОП: **31.08.75 Стоматология ортопедическая**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 1

**По договору / подано заявлений – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	213-837-816-69	2	нет	нет	97	13.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.76 Стоматология детская**

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

Набор ОП: **31.08.76 Стоматология детская**

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

Подано заявлений:  
на бюджет (КЦП) – 3  
на места с оплатой стоимости обучения – 5

Число мест с оплатой стоимости обучения — 2

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 3**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	158-253-283-78	1	да	да	157	14.07.2023	
2	154-881-567-01	1	нет	да	244	19.07.2023	
3	162-265-522-53	2	нет	да	343	22.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 5**

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

По договору / подано заявлений – 5

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	158-253-283-78	3	да	да	157	14.07.2023	
2	150-793-055-62	1	нет	нет	174	17.07.2023	
3	154-881-567-01	4	нет	да	244	19.07.2023	
4	155-114-494-44	1	нет	нет	341	21.07.2023	
5	162-265-522-53	4	нет	да	343	22.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **31.08.77 Ортодонтия**

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

Набор ОП: **31.08.77 Ортодонтия**

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

Подано заявлений:  
на бюджет (КЦП) – 5  
на места с оплатой стоимости обучения – 20

Число мест с оплатой стоимости обучения — 14

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 5**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	161-883-735-95	1	да	да	105	13.07.2023	
2	158-253-283-78	2	да	да	157	14.07.2023	
3	160-343-717-36	1	нет	да	269	20.07.2023	
4	137-636-608-82	3	да	да	286	21.07.2023	
5	164-101-443-17	1	нет	да	34	06.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 20**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	161-883-735-95	2	да	да	105	13.07.2023	
2	171-567-925-95	1	да	да	122	13.07.2023	
3	161-581-101-41	2	да	да	139	14.07.2023	
4	158-253-283-78	4	да	да	157	14.07.2023	
5	150-793-055-62	2	нет	нет	174	17.07.2023	
6	168-425-870-03	1	нет	да	180	17.07.2023	
7	155-372-536-71	1	нет	да	204	18.07.2023	
8	154-481-941-80	1	нет	да	228	19.07.2023	
9	159-124-165-63	1	да	да	243	19.07.2023	
10	150-184-754-45	1	да	да	247	19.07.2023	
11	162-420-441-25	1	да	да	263	20.07.2023	
12	160-343-717-36	2	нет	да	269	20.07.2023	
13	164-776-260-02	1	нет	да	273	20.07.2023	
14	150-713-538-36	1	да	да	283	20.07.2023	
15	145-371-923-66	1	да	да	287	21.07.2023	
16	065-472-407-68	1	да	да	289	21.07.2023	
17	177-137-737-96	2	да	да	321	21.07.2023	
18	164-101-443-17	2	нет	да	34	06.07.2023	
19	157-387-025-92	1	нет	да	61	10.07.2023	
20	135-885-937-14	1	да	да	89	12.07.2023	

Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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 **24.07.2023**

**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, ФПО  
ординатура**

Набор ОП: **32.08.07 Общая гигиена**

Число мест на бюджет (КЦП) – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 5

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 0

на места с оплатой стоимости обучения – 3

**По договору / подано заявлений – 3**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	119-973-349-05	1	да	да	178	17.07.2023	
2	154-420-929-50	1	да	нет	305	21.07.2023	
3	172-969-839-36	3	нет	да	92	12.07.2023	



Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

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

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

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

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

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 4

на места с оплатой стоимости обучения – 0

Число мест с оплатой стоимости обучения — 1

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

**Прием на целевое обучение (ФБУЗ центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области) / подано заявлений – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	159-626-179-06	1	да	да	47	08.07.2023	

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

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

**Общий конкурс / подано заявлений – 3**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	157-869-228-28	2	нет	нет	248	19.07.2023	

**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>
2	159-775-830-37	2	да	да	254	19.07.2023	
3	155-237-922-71	1	да	да	295	21.07.2023	

**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 **24.07.2023**

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: **32.08.12 Эпидемиология**

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

Набор ОП: **32.08.12 Эпидемиология**

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

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 28

на места с оплатой стоимости обучения – 7

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 – 3**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	158-914-435-01	1	да	да	272	20.07.2023	
2	144-306-346-33	1	да	нет	46	08.07.2023	Забрал документы (12.07.2023)
3	144-306-346-33	1	да	да	52	10.07.2023	

**Прием на целевое обучение (ФКУЗ Ростовский-НА-Дону Противочумный Институт Роспотребнадзора) / подано заявлений – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	157-569-473-21	1	да	да	116	13.07.2023	
2	191-648-289-05	1	да	да	230	19.07.2023	

**Прием на целевое обучение (Управление Роспотребнадзора по Республике Адыгея) / подано заявлений – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	174-020-826-36	1	да	да	218	18.07.2023	

**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 – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	173-680-269-88	1	да	да	225	18.07.2023	

**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 – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	158-217-965-93	1	да	да	316	21.07.2023	

**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 – 19**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	163-906-143-69	2	да	да	104	13.07.2023	
2	119-973-349-05	2	да	да	178	17.07.2023	
3	157-869-228-28	1	нет	нет	248	19.07.2023	
4	158-620-820-78	2	да	да	249	19.07.2023	
5	159-775-830-37	1	да	да	254	19.07.2023	
6	159-059-474-01	3	да	да	256	19.07.2023	
7	161-327-695-60	3	да	да	268	20.07.2023	

**Общий конкурс / подано заявлений – 19**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
8	158-914-435-01	2	да	да	272	20.07.2023	
9	158-163-588-91	1	да	да	281	20.07.2023	
10	155-237-922-71	2	да	да	295	21.07.2023	
11	177-885-724-49	1	нет	да	312	21.07.2023	
12	158-662-630-01	1	да	да	342	22.07.2023	
13	150-587-258-70	1	да	да	40	06.07.2023	
14	144-306-346-33	2	да	нет	46	08.07.2023	Забрал документы (12.07.2023)
15	167-258-711-98	2	да	да	48	08.07.2023	
16	144-306-346-33	2	да	да	52	10.07.2023	
17	135-974-479-06	1	да	да	58	10.07.2023	
18	159-588-417-33	2	да	да	87	12.07.2023	
19	172-969-839-36	1	нет	да	92	12.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 7**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	180-995-356-15	1	да	да	173	17.07.2023	
2	119-973-349-05	3	да	да	178	17.07.2023	
3	159-059-474-01	4	да	да	256	19.07.2023	
4	150-587-258-70	2	да	да	40	06.07.2023	
5	167-258-711-98	4	да	да	48	08.07.2023	
6	158-736-472-12	1	да	да	77	11.07.2023	
7	172-969-839-36	2	нет	да	92	12.07.2023	

Список лиц, подавших документы на 24.07.2023

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

Факультет послевузовского профессионального образования

Специальность: 32.08.14 Бактериология

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

Набор ОП: 32.08.14 Бактериология

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

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

Подано заявлений:

на бюджет (КЦП) – 9

на места с оплатой стоимости обучения – 5

Число мест с оплатой стоимости обучения — 5

**Принятые сокращения:**

**КЦП** – контрольные цифры приёма

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

**Прием на целевое обучение (ФГБУН «Ростовский НИИ микробиологии и паразитологии») / подано заявлений – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	103-723-588-32	1	да	да	251	19.07.2023	

**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	159-149-311-85	1	да	да	274	20.07.2023	
2	157-907-107-89	1	да	да	63	10.07.2023	

**Прием на целевое обучение (ФКУЗ Ростовский-НА-Дону Противочумный Институт Роспотребнадзора) / подано заявлений – 1**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	161-645-377-69	1	да	да	121	13.07.2023	

**Общий конкурс / подано заявлений – 5**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	144-753-800-71	2	да	да	106	13.07.2023	
2	193-288-382-11	2	нет	нет	141	14.07.2023	
3	159-059-474-01	1	да	да	256	19.07.2023	
4	160-215-065-10	1	нет	нет	302	21.07.2023	
5	150-587-258-70	4	да	да	40	06.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 5**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	144-753-800-71	4	да	да	106	13.07.2023	
2	193-288-382-11	1	нет	нет	141	14.07.2023	
3	215-470-635-48	1	нет	нет	149	14.07.2023	
4	159-059-474-01	2	да	да	256	19.07.2023	
5	150-587-258-70	3	да	да	40	06.07.2023	



Список лиц, подавших документы на **24.07.2023**

**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

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

**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 – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	147-514-310-51	1	нет	да	186	17.07.2023	
2	158-519-657-09	1	нет	нет	313	21.07.2023	

**По договору / подано заявлений – 2**

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
1	147-514-310-51	2	нет	да	186	17.07.2023	

По договору / подано заявлений – 2

№	Фамилия, имя, отчество	Приоритет выбранного конкурса	Сдан оригинал	Согласие на зачисление	№ заявления	Дата подачи заявления	Примечание
2	156-822-892-00	1	да	да	190	17.07.2023	