

Председателю приемной комиссии по программам высшего образования – программам ординатуры на 2024-2025 уч.год  
 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России  
 О.Б. Старжинская

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ**  
**на обучение по программам высшего образования – программам ординатуры**

Фамилия																			
Имя																			
Отчество (при наличии)																			
Дата рождения																			
Гражданство																			

**Документ, удостоверяющий личность:**

Наименование документа	Серия	Номер	Кем выдан	Дата выдачи	Код подразделения

СНИЛС																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Адрес регистрации по месту жительства:**

Страна	Регион	Район	Населенный пункт
Индекс	Улица/площадь/переулок	Дом	Квартира

Контактный телефон																			
Адрес эл. почты																			
Участие в СВО	Подтверждающий документ (с приложением копии документа):																		

**Условия поступления на обучение с указанием приоритетности зачисления (приоритетность указать цифрами):**

	Специальность	условия поступления*	приоритетность зачисления
1			
2			

Приоритетность поступления установлена верно

\_\_\_\_\_  
 (подпись поступающего)

**\*Условия поступления:**

По бюджету указываются:

- в рамках контрольных цифр приема по свободному конкурсу – **общий конкурс;**
- за счет установленной квоты целевого приема Министерства здравоохранения (с указанием названия республики, края, области) или другого органа управления здравоохранением (ФМБА, ФСИН) – **целевой прием;**

По договору об оказании платных образовательных услуг – **договор.**

**ВСТУПИТЕЛЬНЫЕ ИСПЫТАНИЯ (поставить подпись в нужной графе):**

<p><b><u>Для лиц, прошедших первичную аккредитацию специалиста в 2023-2024 году</u></b>                  Для поступления в ординатуру прошу засчитать в качестве результатов вступительных экзаменационных испытаний результат тестирования, пройденного в рамках процедуры первичной аккредитации специалиста в 2023-2024 года. Учебное заведение, в котором проводилась процедура первичной аккредитации: _____</p>	<p>_____</p> <p>подпись</p>
<p><b><u>Для лиц, прошедших первичную аккредитацию специалиста в 2022-2023 году</u></b>                  Для поступления в ординатуру прошу засчитать в качестве результатов вступительных экзаменационных испытаний результат тестирования, пройденного в рамках процедуры первичной аккредитации специалиста в 2022-2023 года. Учебное заведение, в котором проводилась процедура первичной аккредитации: _____</p>	<p>_____</p> <p>подпись</p>
<p><b><u>Для лиц, изъявивших желание пройти вступительные экзаменационные испытания – тестирование в РостГМУ в период с 22 июля 2024г. по 08 августа 2024г.</u></b></p>	<p>_____</p> <p>подпись</p>
<p><b><u>Для лиц, изъявивших желание пройти вступительные экзаменационные испытания – тестирование В ДРУГОМ ВУЗЕ (дату проведения и указать наименование ВУЗа)</u></b>                  «    »    2024г. в _____</p>	<p>_____</p> <p>подпись</p>

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Документ о полученном образовании	Серия	Номер	Специальность	Дата выдачи
диплом специалиста				
документ об окончании интернатуры/ординатуры (при наличии)				
сертификат специалиста (при наличии)				
свидетельство об аккредитации специалиста (при наличии)				
выписка о прохождении лицом аккредитации специалиста (при наличии)				

В общежитии на период обучения:    нуждаюсь     не нуждаюсь

Способ возврата документов, поданных поступающим *лично/ через операторов почтовой связи/ посредством электронной информационной системы* (нужное подчеркнуть).

**Имею следующие индивидуальные достижения, учитываемые в РостГМУ при приеме граждан на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры на 2024/2025 учебный год**

№	Достижение	Подтверждающий документ (с указанием номера, даты выдачи, кем выдан)
1	Стипендия Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации	
2	документ об образовании и о квалификации, удостоверяющий образование соответствующего уровня с <u>отличием</u> , полученный в образовательной организации Российской Федерации	
3	наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, входящем в ядро базы данных Российского индекса научного цитирования и (или) в международные базы данных научного цитирования, автором или соавтором которой является поступающий	
4	Стаж в должностях со <u>средним профессиональным образованием</u> (от 9 месяцев в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников со средним профессиональным образованием (не менее 0,5 ставки по основному месту работы либо при работе по совместительству))	
5	Стаж в должностях с <u>высшим образованием</u> (от 9 месяцев до полутора лет в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставки по основному месту работы))	
6	Стаж в должностях с <u>высшим образованием</u> (от полутора лет и более в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставки по основному месту работы))	

7	дополнительно к баллам, начисленным при наличии общего стажа работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием, работа в указанных должностях не менее 9 месяцев в медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках	
8	дипломант Всероссийской студенческой олимпиады «Я - профессионал»	
9	участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства)	
10	участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции, при продолжительности указанной деятельности не менее 150 часов	
11	осуществление трудовой деятельности в должностях медицинских работников с высшим образованием или средним профессиональным образованием, в должностях младшего медицинского персонала и (или) прохождение практической подготовки по образовательной программе медицинского образования (программе специалитета, программе бакалавриата, программе магистратуры), если указанные деятельность и (или) практическая подготовка включали в себя проведение мероприятий по диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции и их общая продолжительность составляет не менее 30 календарных дней	
12	-совместная рекомендация ученого совета образовательного учреждения, выдавшего диплом о высшем медицинском и (или) фармацевтическом образовании, и органа управления здравоохранением данного субъекта Российской Федерации - участие в специальной военной операции, подтвержденное документально в установленном порядке; - участие в медицинском подразделении российских студенческих отрядов, подтвержденное удостоверением члена российского студенческого отряда и справкой о работе установленного образца; - стаж работы от 1 года и более в должностях младшего медицинского персонала, если трудовая деятельность осуществлялась в период после зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования; - успешное освоение образовательной программы подготовки офицеров запаса с получением воинского звания лейтенанта медицинской службы запаса.	

Средний балл по приложению к диплому специалитета \_\_\_\_\_

- С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- С правилами приема граждан на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры на 2024-2025 учебный год в ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- С датой завершения приема документа установленного образца для зачисления в рамках контрольных цифр приема 07 августа 2024 года ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- С датой завершения приема заявления о согласии на зачисление для зачисления по договорам об оказании платных образовательных услуг 07 августа 2024 года ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- Согласен(а) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- Достоверность сведений в данном заявлении и предоставление подлинных документов подтверждаю \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- Подтверждаю отсутствие диплома об окончании ординатуры или диплома об окончании интернатуры при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр (на бюджетной основе) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Дата подачи заявления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

