|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Список лиц, подавших документы на** | **20.06.2024** |  |
| **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации** |  | Отдел подготовки научных и научно-педагогических кадров |
| Направление подготовки: | **3.1.13. Урология и андрология** |  | **Очная форма обучения, 3 года, на базе во специалитет, магистратура, ОПН и Н-П кадроваспирантура (адъюнктура)** |
| Набор ОП: | **3.1.13. Урология и андрология** |
| Число мест на бюджет (КЦП) – 2, из них: целевая квота — 1, из них по видам целевого приема: ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (ФГБУЗ) – 1**Принятые сокращения:****КЦП** – контрольные цифры приёма |  | Подано заявлений: на бюджет (КЦП) – 1 на места с оплатой стоимости обучения – 0 |
| Образовательные программы: | 3.1.13. Урология и андрология – Урология и андрология (3.1.13. Урология и андрология), 3 года, на базе во специалитет, магистратура, ОПН и Н-П кадров |

| **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** |

| **Общий конкурс / подано заявлений – 1** |
| --- |
|  |
| **№** | **Фамилия, имя, отчество** | **Приоритет выбранного конкурса** | **Сдан оригинал** | **Согласие на зачисление** | **№ заявления** | **Дата подачи заявления** | **Примечание** |
| 1 | 156-373-987-04 | 3 | да | нет | 1 | 20.06.2024 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Список лиц, подавших документы на** | **20.06.2024** |  |
| **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации** |  | Отдел подготовки научных и научно-педагогических кадров |
| Направление подготовки: | **3.1.24. Неврология** |  | **Очная форма обучения, 3 года, на базе во специалитет, магистратура, ОПН и Н-П кадроваспирантура (адъюнктура)** |
| Набор ОП: | **3.1.24. Неврология** |
| Число мест на бюджет (КЦП) – 2, из них: целевая квота — 2, из них по видам целевого приема: ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (ФГБУЗ) – 2**Принятые сокращения:****КЦП** – контрольные цифры приёма |  | Подано заявлений: на бюджет (КЦП) – 1 на места с оплатой стоимости обучения – 0 |
| Образовательные программы: | Неврология.. – Неврология (Неврология..), 3 года, на базе во специалитет, магистратура, ОПН и Н-П кадров |

| **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** |

| **Общий конкурс / подано заявлений – 1** |
| --- |
|  |
| **№** | **Фамилия, имя, отчество** | **Приоритет выбранного конкурса** | **Сдан оригинал** | **Согласие на зачисление** | **№ заявления** | **Дата подачи заявления** | **Примечание** |
| 1 | 123-114-827 07 | 1 | да | нет | 2 | 20.06.2024 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Список лиц, подавших документы на** | **20.06.2024** |  |
| **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации** |  | Отдел подготовки научных и научно-педагогических кадров |
| Направление подготовки: | **3.1.4. Акушерство и гинекология** |  | **Очная форма обучения, 3 года, на базе во специалитет, магистратура, ОПН и Н-П кадроваспирантура (адъюнктура)** |
| Набор ОП: | **3.1.4. Акушерство и гинекология** |
| Число мест на бюджет (КЦП) – 2, из них: целевая квота — 1, из них по видам целевого приема: ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (ФГБУЗ) – 1**Принятые сокращения:****КЦП** – контрольные цифры приёма |  | Подано заявлений: на бюджет (КЦП) – 1 на места с оплатой стоимости обучения – 0 |
| Образовательные программы: | Акушерство и гинекология – Акушерство и гинекология (Акушерство и гинекология), 3 года, на базе во специалитет, магистратура, ОПН и Н-П кадров |

| **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** |

| **Общий конкурс / подано заявлений – 1** |
| --- |
|  |
| **№** | **Фамилия, имя, отчество** | **Приоритет выбранного конкурса** | **Сдан оригинал** | **Согласие на зачисление** | **№ заявления** | **Дата подачи заявления** | **Примечание** |
| 1 | 157-275-643-93 | 1 | нет | нет | 3 | 20.06.2024 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Список лиц, подавших документы на** | **20.06.2024** |  |
| **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации** |  | Отдел подготовки научных и научно-педагогических кадров |
| Направление подготовки: | **3.1.9. Хирургия** |  | **Очная форма обучения, 3 года, на базе во специалитет, магистратура, ОПН и Н-П кадроваспирантура (адъюнктура)** |
| Набор ОП: | **3.1.9. Хирургия** |
| Число мест на бюджет (КЦП) – 5, из них: целевая квота — 2, из них по видам целевого приема: ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (ФГБУЗ) – 2**Принятые сокращения:****КЦП** – контрольные цифры приёма |  | Подано заявлений: на бюджет (КЦП) – 1 на места с оплатой стоимости обучения – 0 |
| Образовательные программы: | 3.1.9. Хирургия – Хирургия (3.1.9. Хирургия), 3 года, на базе во специалитет, магистратура, ОПН и Н-П кадров |

| **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** |

| **Общий конкурс / подано заявлений – 1** |
| --- |
|  |
| **№** | **Фамилия, имя, отчество** | **Приоритет выбранного конкурса** | **Сдан оригинал** | **Согласие на зачисление** | **№ заявления** | **Дата подачи заявления** | **Примечание** |
| 1 | 156-373-987-04 | 1 | да | нет | 1 | 20.06.2024 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Список лиц, подавших документы на** | **20.06.2024** |  |
| **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации** |  | Отдел подготовки научных и научно-педагогических кадров |
| Направление подготовки: | **3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза** |  | **Очная форма обучения, 3 года, на базе во специалитет, магистратура, ОПН и Н-П кадроваспирантура (адъюнктура)** |
| Набор ОП: | **3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза** |
| Число мест на бюджет (КЦП) – 2, из них: целевая квота — 1, из них по видам целевого приема: ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (ФГБУЗ) – 1**Принятые сокращения:****КЦП** – контрольные цифры приёма |  | Подано заявлений: на бюджет (КЦП) – 1 на места с оплатой стоимости обучения – 0 |
| Образовательные программы: | Оз и з – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения (Оз и з), 3 года, на базе во специалитет, магистратура, ОПН и Н-П кадров |

| **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** |

| **Общий конкурс / подано заявлений – 1** |
| --- |
|  |
| **№** | **Фамилия, имя, отчество** | **Приоритет выбранного конкурса** | **Сдан оригинал** | **Согласие на зачисление** | **№ заявления** | **Дата подачи заявления** | **Примечание** |
| 1 | 156-373-987-04 | 2 | да | нет | 1 | 20.06.2024 |  |