

От _____

Фамилия, имя, отчество

Зарегистрированного(ой) по адресу _____

Индекс

Адрес

Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____

Место рождения _____

Мобильный телефон _____

E-mail _____

Паспорт: серия _____ № _____ Выдан _____
(когда и кем)

Страховое свидетельство
обязательного пенсионного
страхования (СНИЛС) № _____ Гражданство _____

З А Я В Л Е Н И Е

1. Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой по специальности _____

Указать специальность

Условия поступления	Приоритет (1,2,3 по убыванию) 0-не рассматриваю
На места в рамках контрольных цифр приема (бюджет)	
На места в пределах целевой квоты для граждан, заключивших договор о целевом обучении	
На места по договорам об оказании платных образовательных услуг	

2. Прошу засчитать в качестве результата вступительного испытания:

результаты тестирования, проводимого в рамках процедуры аккредитации специалиста, предусмотренной абзацем вторым пункта 4 Положения об аккредитации специалистов, пройденного в _____ году;

результаты тестирования, пройденного в _____ году в _____

наименование образовательной (научной организации)

Ф.И.О., подпись поступающего:

3. О себе сообщаю следующее:

3.1. Сведения о наличии или отсутствии диплома об окончании интернатуры или ординатуры:

интернатура/ординатура по специальности _____

(нужное подчеркнуть)

_____ серия _____ номер диплома _____ дата выдачи _____ наименование образовательной (научной организации), выдавшей диплом

3.2. Сведения об индивидуальных достижениях, предусмотренных Правилами приема в Институт:

Индивидуальные достижения поступающего	Количество баллов	Отметка о наличии достижения (ДА)
Стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования)	20 баллов	
Документ установленного образца с отличием, полученный в образовательной организации Российской Федерации	55 баллов	
Наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, входящем в ядро базы цитирования Российского индекса научного цитирования и (или) в международные базы данных научного цитирования, автором или соавтором которой является поступающий	20 баллов	
Общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников (период военной службы, связанной с осуществлением медицинской деятельности), подтвержденный в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации (если трудовая деятельность (военная служба) осуществлялась в период с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования): <ul style="list-style-type: none"> от 9 месяцев на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников со средним профессиональным образованием (не менее 0,5 ставки по основному месту работы либо при работе по совместительству) от 9 месяцев до полутора лет на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставки по основному месту работы) от полутора лет и более на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы) Дополнительно к баллам, начисленным при наличии общего стажа работы на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием, работа на указанных должностях не менее 9 месяцев в медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках	15 баллов 100 баллов 150 баллов 25 баллов	
Дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады "Я - профессионал"	20 баллов	
Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства)	20 баллов	
Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению коронавирусной инфекции, при продолжительности указанной деятельности не менее 150 часов	20 баллов	
Осуществление трудовой деятельности на должностях медицинских работников с высшим образованием или средним профессиональным образованием, на 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 коронавирусной инфекции и их общая продолжительность составляет не менее 30 календарных дней	30 баллов	
Иные индивидуальные достижения поступающего:	5 баллов	

Ф.И.О., подпись поступающего:

<ul style="list-style-type: none"> • Публикация по результатам научной работы в сборнике трудов конференций, иная публикация (тезисы) • Доклады на научных конференциях, симпозиумах, конгрессах и др. • Призовое место в конкурсе, олимпиаде, на конференции, выставке 	5 баллов	
	10 баллов	

3.3. Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием специальных условий)

4. Дополнительно сообщаю и подтверждаю, что:

1. С лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, правилами приема, правилами подачи апелляции, правилами внутреннего распорядка обучающихся Института, образовательными программами ознакомлен(а).	Подпись поступающего _____
2. С датой завершения предоставления оригинала документа установленного образца, приложения к нему или согласия на зачисление ознакомлен(а):	Подпись поступающего _____
3. Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»	Подпись поступающего _____
4. Об ответственности за недостоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, предоставляемых для поступления ознакомлен(а)	Подпись поступающего _____
5. При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр подтверждаю отсутствие диплома об окончании ординатуры/интернатуры (если поступающий подает заявление о приеме на обучение по той же специальности, которая указана в дипломе об окончании интернатуры, или получение специальности, указанной поступающим в заявлении о приеме, возможно путем обучения по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки)	Подпись поступающего _____
6. Я уведомлен(а) о том, что зачислению подлежат поступающие: - в рамках контрольных цифр приема предоставившие оригинал документа установленного образца; - на места по договорам об оказании платных образовательных услуг предоставившие оригинал документа установленного образца или заявление о согласии на зачисление и заключившие договор об оказании платных образовательных услуг в сроки, определяемые Правилами приема	Подпись поступающего _____

За достоверность указанных сведений несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 2024 г.

Подпись поступающего _____

Ф.И.О., подпись поступающего: