

Генеральному директору ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России академику РАН Е.В. Шляхто

от _____

(фамилия, имя, отчество)

Дата и место рождения _____

Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность (тип) _____

серия _____ № _____

Когда и кем выдан _____

Адрес регистрации _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

СНИЛС _____

ИНН _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по программам подготовки в ординатуре на выбранные направления (очная форма обучения)

Направление подготовки (специальность)	Конкурсная группа (места целевого обучения, свободный конкурс, места по договору об оказании платных услуг)	Согласие на зачисление (да/нет)	Приоритет

Я, _____, ознакомлен(а):

с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (и приложением);

_____ (подпись)

с копией свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности (и приложением);

_____ (подпись)

с правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний;

_____ (подпись)

с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов;

_____ (подпись)

с датой завершения приема документов установленного образца.

_____ (подпись)

Обязуюсь представить оригинал документа установленного образца не позднее установленной даты завершения приема документов / Предоставлены оригиналы документов (лишнее зачеркнуть).

_____ (подпись)

Диплом: серия _____ № _____ выдан _____

_____ (когда и кем выдан)

_____ (квалификация, специальность)

Свидетельство об аккредитации специалиста: серия _____ № _____ выдан _____

Сертификат специалиста: серия _____ № _____ выдан _____

В качестве вступительного испытания прошу зачесть:
 результаты тестирования 2019 // результаты аккредитации 2019 // результаты тестирования 2020

_____ (подпись)

Вступительные испытания проходил(-а) в _____

Прошу допустить к сдаче вступительного испытания (тестирования) с использованием дистанционных технологий в ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

_____ (подпись)

Я информирован(а) о том, что при повторной сдаче тестирования (при первой сдаче не в 2020 году) в качестве результатов будут учитываться результаты 2020 года.

_____ (подпись)

Индивидуальные достижения предоставлены в полном объеме // не имею.

_____ (подпись)

№	Индивидуальное достижение	Кол-во баллов	Подпись при наличии инд. достижения
1	стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (если назначение стипендии осуществлялось в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования)	20	
2	документ установленного образца с отличием	55	
3	наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, индексируемом в базе данных Scopus или базе данных Web of Science, автором которой является поступающий, либо в которой поступающий указан первым в коллективе соавторов или указан наряду с первым соавтором как внесший равный вклад в опубликованную статью	20	
4	общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников, подтвержденный в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации (если трудовая деятельность осуществлялась в период зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования):		
	- от 1 года 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)	15	
	- от 1 года до 2 лет на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1, 0 ставка по основному месту работы)	100	
	- от 2 лет и более на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1, 0 ставка по основному месту работы)	150	
	дополнительно к баллам, начисленным при наличии общего стажа работы на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием в медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках	25	
5	дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады "Я - профессионал"	20	
6	участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства)	20	
7	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	
8	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	
9	иные индивидуальные достижения, установленные правилами приема на обучение по программам ординатуры в конкретную организацию (максимум 5 баллов)		
	- победители и призеры Алмазовского молодежного медицинского форума	5	
	- наличие рекомендации Ученого совета ВУЗА для поступления в ординатуру, оформленной на бланке учреждения с печатью при наличии среднего балла диплома не менее 4,0	5	
	- участие в научной работе НМИЦ им.В.А.Алмазова, подтвержденное рекомендацией заведующего кафедрой (НИЛ) и рекомендацией Ученого совета НМИЦ им.В.А.Алмазова, оформленной на бланке с печатью	5	

Учет индивидуальных достижений по каждому из подпунктов п. 4 и п. 9 осуществляется только один раз с однократным начислением соответствующего ему количества баллов. Если поступающий имеет одновременно индивидуальные достижения по подпунктам 7 и 8 баллы начисляются только по пункту 7

Информирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении и за подлинность документов, подаваемых при поступлении.

(подпись)

Высшее профессиональное образование данного уровня (ординатура) получаю
 впервые // повторно. Диплом интерна по той же специальности имею // не имею.

(подпись)

Нуждаюсь в предоставлении общежития: нет // да

Согласен(а) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», с размещением информации о результатах вступительных испытаний на сайте Центра и с использованием персональных данных в электронных системах обработки информации

(подпись)

Ознакомлен(-а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

«_____» _____ 2020 г.

Подпись _____

«_____» _____ 2020 г. Подпись ответственного лица приемной комиссии _____