

Директору
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России
Беляеву А.М.

от _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии)

зарегистрированного(ой) _____
индекс _____ адрес _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

_____ телефон _____ мобильный телефон _____ E-mail _____

Уровень образования: _____

_____ код и наименование специальности по диплому

Документ об образовании _____ серия (при наличии) и номер полностью

_____ год окончания _____ полное наименование учебного заведения

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

_____ Гражданство _____

Страховое свидетельство
обязательного пенсионного страхования _____ № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу допустить к участию в конкурсном отборе на обучение по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры

Специальность	Приоритет	Подпись поступающего
Специальность код и наименование специальности		
Места в пределах целевой квоты	<input type="checkbox"/>	
Основные места в рамках контрольных цифр	<input type="checkbox"/>	
Места по договорам об оказании платных образовательных услуг	<input type="checkbox"/>	
Специальность код и наименование специальности		
Места в пределах целевой квоты	<input type="checkbox"/>	
Основные места в рамках контрольных цифр	<input type="checkbox"/>	
Места по договорам об оказании платных образовательных услуг	<input type="checkbox"/>	

Форма обучения **очная**.

2. О себе сообщаю следующее:

2.1 Сведения об индивидуальных достижениях, предусмотренных Правилами приема в Учреждение

наличие статуса Стипендиата Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации;

наличие документа установленного образца с отличием, полученный в образовательной организации Российской Федерации;

наличие статьи в профильном научном журнале, индексируемом в базе Scopus или базе данных Web of Science;

наличие общего стажа работы от одного года на должностях медицинских работников со средним профессиональным образованием (не менее 0,5 ставки по основному месту работы либо при работе по совместительству);

наличие общего стажа работы от одного года до двух лет на должностях медицинских работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы);

наличие общего стажа работы от двух лет и более на должностях медицинских работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы);

наличие общего стажа работы в должностях медицинских работников с высшим образованием в медицинских организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках;

дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады «Я - профессионал»;

участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья;

Иные достижения:

наличие сертификата по результатам сдачи международного экзамена, подтверждающий уровень владения иностранным языком;

средний балл диплома выше 4,5 (при отсутствии документа установленного образца с отличием)

2.2 Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

да/ нет

3. Дополнительно сообщаю и подтверждаю, что:

1. С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, Правилами приема, правилами подачи апелляции, правилами внутреннего распорядка, этическим кодексом обучающихся в Учреждении, образовательными программами ознакомлен(а).	_____ подпись поступающего
2. С датой завершения приема заявления о согласии на зачисление ознакомлен(а).	_____ подпись поступающего
3. Согласен на обработку своих персональных данных в порядке,	_____

установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на осуществление фотосъемки и использование моего изображения в целях проведения приема и образовательного процесса в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, в соответствии со ст. 152.1 ГК РФ.	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

« ____ » _____ 2022 г.

Подпись поступающего _____

Заявление принято в приёмную комиссию ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России

« ____ » _____ 2022 г.

_____ (_____)
подпись Ф.И.О. ответственного лица приёмной комиссии