

Ректору ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
профессору В.А.Лазаренко

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Имя _____	Серия _____ № _____ Код подразделения _____
Отчество _____	Когда и кем выдан: _____
Дата рождения _____	Почтовый адрес: _____
Гражданство _____	Контактная информация: телефон _____ e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по программам ординатуры:

№ п/п	Наименование специальности	В рамках КЦП		По договору об оказании платных образовательных услуг
		Основные места	Целевая квота	

Сведения об образовании:

Высшее образование, ВУЗ: _____

Диплом: серия _____ № _____ Дата выдачи _____ г.

Сведения о страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)

№ _____

Свидетельство об аккредитации (выписка) _____

Сведения об индивидуальных достижениях

Критерии	Баллы	Отметка о наличии	Начисленные баллы
Стипендиаты Президента РФ, Правительства РФ	20		
Документ установленного образца с отличием	15		
Общий стаж в должностях медицинских или фармацевтических работников со средним профессиональным образованием: - от одного года до трех лет	10		
Общий стаж в должностях медицинских или фармацевтических работников с высшим профессиональным образованием: - от девяти месяцев до двух лет	12		
стаж работы в должностях медицинских или фармацевтических работников с высшим профессиональным образованием в сельских населенных пунктах либо поселках городского типа (рабочих поселках) от девяти месяцев	10		
Иные индивидуальные достижения:	15		
Средний балл от 4,0 до 5,0 (кроме документа установленного образца с отличием)	1-10		
Публикация в индексируемых в международных базах цитирования WebofScience и Scopus, а также в специализированных профессиональных базах данных PubMed	10		
Публикация в изданиях, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК для публикации основных научных результатов диссертаций, а также авторские свидетельства на изобретения, патенты	5		
Публикация в сборниках научных трудов международных или всероссийских симпозиумов, конференций, семинаров	2		
Диплом победителя международных научных конкурсов, олимпиад, тематика которых соответствует специальности ординатуры.	10		
Диплом победителя всероссийских научных конкурсов, олимпиад, тематика которых соответствует специальности ординатуры.	5		
Сертификат медалиста профессиональной студенческой олимпиады «Я – профессионал»: о награждении золотой медалью	10		
о награждении серебряной медалью	9		
о награждении бронзовой медалью	8		
Диплом победителя профессиональной студенческой олимпиады «Я – профессионал»	5		
Диплом призера профессиональной студенческой олимпиады «Я – профессионал»	3		

Дипломная работа, соответствующая специальности ординатуры, защищенная с оценкой «отлично»	2		
Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья	1-3		
ИТОГО:			

_____ /
дата

_____ /
подпись / расшифровка

Прошу создать специальные условия _____ при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью.

В общежитии нуждаюсь (не нуждаюсь).

Ознакомлен со следующими документами ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России:

- лицензия на осуществление образовательной деятельности (с приложениями),
- свидетельство о государственной аккредитации (с приложением),
- правила приема, утвержденные организацией, правила подачи письменного заявления в апелляционную комиссию по результатам вступительных испытаний,
- правила внутреннего распорядка обучающихся,
- другие локальные нормативными актами, регламентирующие вопросы организации приема на обучение по программам ординатуры.

_____ /
подпись / расшифровка

Об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, за подлинность подаваемых документов **предупрежден(а)**.

_____ /
подпись / расшифровка

С датой завершения приема документов, обязательством представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца и со сроком внесения оплаты и заключения договора **ознакомлен(а)**

_____ /
подпись / расшифровка

Данный уровень образования получаю: впервые /не впервые

Наличие сертификата (есть/нет) специальность _____

_____ /
подпись / расшифровка

В случае непоступления на обучение прошу вернуть представленный оригинал документа об образовании следующим способом: лично в руки; доверенному лицу; через оператора почтовой связи общего пользования

_____ /
подпись / расшифровка

На обработку, использование, распространение (в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документов с целью учёта поступающих на обучение **согласен(а)**

_____ /
подпись / расшифровка

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____